

Seudoaneurisma calcificado gigante de ventrículo izquierdo

Varón de 63 años hipertenso, hiperlipídico e hiperuricémico. Ingresa por angina inestable. El cateterismo demostró oclusión subtotal de la arteria descendente anterior (DA) proximal, estenosis significativa de arteria circunfleja y acinesia anterolateral y apical con disfunción moderada del ventrículo izquierdo (VI). En la intervención se encontró un seudoaneurisma calcificado gigante (60 × 35 mm) en la cara anterolateral del VI (Fig. 1). Se practicaron dos injertos coronarios: arteria mamaria interna izquierda a DA y vena safena a primera arteria obtusa marginal fuera del área del seudoaneurisma. El postoperatorio fue satisfactorio, dado de alta a los 10 días de la intervención.

Palabras clave: Seudoaneurisma. Ventrículo izquierdo.

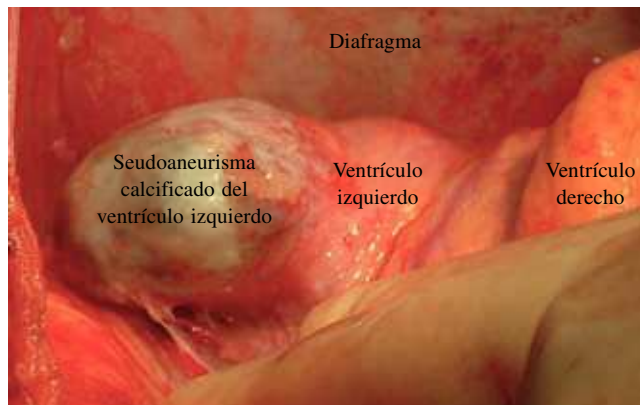


Figura 1. Imagen intraoperatoria que muestra el seudoaneurisma y su relación de tamaño con el ventrículo izquierdo.

Correspondencia:
Anas Sarraj
Departamento de Cirugía Cardiovascular
Hospital Universitario de la Princesa
Diego de León, 62
28006 Madrid
E-mail: anas_sarraj@hotmail.com

**Anas Sarraj, Sara Badía, Pablo Álvarez,
Omer Leal, Juan Bustamante,
Guillermo Reyes, José-Manuel Nuche**

*Departamento de Cirugía Cardiovascular
Hospital Universitario de la Princesa
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid*

Giant calcified pseudoaneurysm of the left ventricle

A 63-year-old male with history of arterial hypertension, hypercholesterolemia and hyperuricaemia admitted was because of unstable angina. Coronary angiography revealed proximal subtotal occlusion of the left anterior descending artery (LAD), severe stenosis of the circumflex, anterolateral and apical akinesia with moderate left ventricular dysfunction. At surgery, a giant calcified anterolateral left ventricular pseudoaneurysm (60 × 35 mm) was found (Fig. 1). The patient underwent coronary artery bypass graft surgery: left internal mammary artery to the LAD and saphenous vein to the first obtuse marginal outside of pseudoaneurysm area. The postoperative course was unremarkable and the patient was discharged 10 days later.

Key words: Pseudoaneurysm. Left ventricle.

Recibido: 25 de julio de 2010
Aceptado: 8 de agosto de 2010