

# Resolución espontánea de una ruptura cardíaca por un infarto anterior evolucionado en la era Covid

**INTRODUCCION:** La rotura cardíaca externa relacionada a infarto agudo de miocardio es habitualmente fatal. Raramente la hemorragia es contenida por el tejido circundante formando un pseudoaneurisma. La resolución quirúrgica es el tratamiento recomendado para esta entidad cuando el diagnóstico se establece tempranamente. Presentamos la actualización de seguimiento a 6 meses de un caso de rotura cardíaca por infarto presentado en el 46 Congreso SAC que fue manejado con tratamiento conservador.

**DESCRIPCION:** Paciente de sexo femenino de 70 años. FRCV: sedentarismo, estrés, Hipertensión arterial, hipotiroidismo.

- **Enfermedad actual:** consulta por disnea clase funcional IV y palpitaciones.
- **Antecedentes de enfermedad actual:** Relata episodio de dolor opresivo en miembro superior izquierdo, seguido de dos episodios sincopales 45 días antes de la internación no habiendo consultado por miedo a contraer la infección por Covid-19 en una institución médica.
- **Laboratorio de ingreso:** Sin hallazgos patológicos; Troponina negativa
- **Ecocardiograma doppler color:** Cavidad ventricular de tamaño normal con aquinesia de todos los segmentos medios y apicales, severo deterioro de la FSVI (Fey 25%), derrame pericárdico moderado sin colapso de cavidades. Imagen compatible con pseudoaneurisma apical de gran tamaño (5cm de diámetro) que se comunica con el apex del VI mediante un cuello de 1,4cm con flujo bidireccional sisto-diastólico.
- **Cinecoronariografía:** Oclusión en tercio medio de DA. Resto SLAS
- Se interpreta el caso como **Infarto antero-inferior (apical) evolucionado** (presumiblemente de 45 días) complicado con **pseudoaneurisma** gigante de ventrículo izquierdo.
- La paciente evoluciona con la estabilidad clínica luego de 2 meses bajo tratamiento médico con Valsartán, furosemida, espironolactona, bisoprolol y AAS por lo que se decide seguimiento clínico y control periódico con imágenes.
- A **6 meses del episodio inicial** la paciente se encuentra asintomática y un nuevo ecocardiograma muestra desaparición del tabique de tejido entre la cavidad del VI y el pseudoaneurisma con incorporación del volumen de éste a la cavidad del VI.

**CONCLUSION:** El caso descrito reviste especial interés ya que la evolución favorable de una rotura cardíaca con manejo médico es excepcional. En este paciente la falta de consulta médica en tiempo y forma para un tratamiento adecuado derivó en una complicación potencialmente fatal del infarto y constituye un ejemplo del daño colateral de la pandemia.

