



## Imagen en cardiología

# Seudoaneurisma sobre tubo aórtico valvulado, opción para Cabrol

## Pseudoaneurysm over valved aortic tube, option for Cabrol

Jorge Balaguer Germán<sup>a,\*</sup>, Andrea Rueda Liñares<sup>a</sup>, Marta Repollés Coboleda<sup>b</sup> y Miguel Orejas Orejas<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

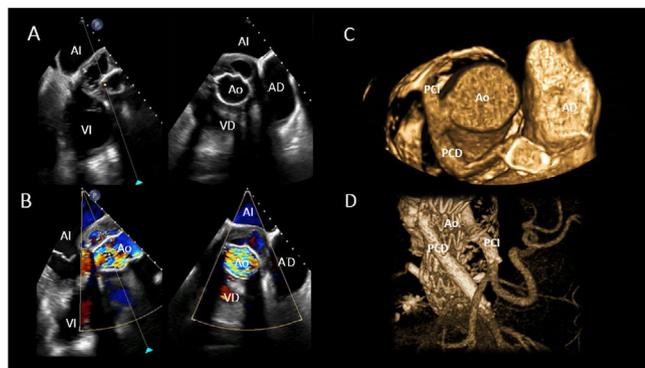
## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 13 de junio de 2023

Aceptado el 31 de octubre de 2023

On-line el 23 de noviembre de 2023



**Figura 1**

Se presenta el caso de un varón de 39 años con antecedentes de disección aórtica tipo A de Stanford en 2020 con sustitución por tubo valvulado mecánico de Bentall y enfermedad renal crónica en hemodiálisis. Ingresó en nuestro hospital en 2022 tras constatarse anemia grave en sesión de hemodiálisis

y posterior fiebre sin foco aparente. El ecocardiograma trans-torácico mostró función biventricular conservada y la prótesis normofuncionante. Ante la persistencia de la fiebre, se inició tratamiento antibiótico empírico y se realizó un ecocardiograma transesofágico que mostró un pseudoaneurisma aórtico que se extendía a lo largo de la unión mitroaórtica y el tubo protésico (fig. 1A,B y vídeo 1 del material adicional. Ao: aorta torácica ascendente; AI: aurícula izquierda; AD: aurícula derecha; VD: ventrículo derecho). El estudio se completó con una angiografía por tomografía computarizada aórtica que reveló un gran pseudoaneurisma subvalvular con varias comunicaciones con el tracto de salida del ventrículo izquierdo (VI) con diámetros aproximados de 50 × 40 × 50 mm. Debido al alto riesgo de rotura se realizó tratamiento quirúrgico con sustitución de la prótesis aórtica y el tubo valvulado. Las arterias coronarias se reimplantaron mediante la técnica de Cabrol (anastomosis termino-terminal a ambas arterias coronarias [PCD y PCI] y latero-lateral al tubo valvulado), llevada a cabo por la afeción de los ostium de las arterias coronarias por la colección infecciosa (fig. 1C,D). Este caso resalta la importancia de la ecografía transesofágica y la angiografía por tomografía computarizada como herramientas diagnósticas en la endocarditis sobre válvulas protésicas en un caso complejo de endocarditis infecciosa.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [drbalaguergerman@gmail.com](mailto:drbalaguergerman@gmail.com) (J. Balaguer Germán).

✉ [@jorgebalaguer90](https://twitter.com/jorgebalaguer90) (J. Balaguer Germán).

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2023.10.009>

2605-1532/© 2023 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

---

### Financiación

Ninguna.

---

### Consideraciones éticas

Se obtuvo consentimiento verbal por parte del paciente para la publicación anónima del caso clínico. No se ha solicitado la aprobación por ningún comité ético. El estudio cumple con las directrices SAGER. El estudio cumple con las directrices STROBE.

---

### Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

No se ha empleado inteligencia artificial para el desarrollo del presente trabajo.

---

### Contribución de los autores

J. Balaguer Germán estuvo a cargo de la redacción de artículo. A. Rueda Liñares participó en la revisión del artículo y adquisición de imágenes. M. Repollés Cobaleda contribuyó también en la adquisición de imágenes. M. Orejas Orejas llevó a cabo la revisión del artículo.

---

### Conflicto de intereses

Los autores de este artículo no tienen conflicto de intereses.

---

### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.rccl.2023.10.009>.