



## 214/203 - Pseudoaneurisma de la fibrosa intervalvular mitro-aórtica asintomática por endocarditis. ¿es posible el manejo conservador?

M.I. Navarrete Espinosa<sup>1</sup>, A.A. Rojas Sánchez<sup>1</sup>, A.L. Avilés Toscano<sup>2</sup>, P. Guardia Martínez<sup>2</sup>, M. Mancisidor Urizar<sup>3</sup>, C. Lara García<sup>3</sup>, J.A. de la Chica Sánchez<sup>4</sup>, D.E. Menéndez Ramírez<sup>5</sup> y M. de Mora Martín<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 2<sup>º</sup> año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>4</sup>Médico Residente de 4<sup>º</sup> año de Cardiología; <sup>5</sup>Médico Residente de 5<sup>º</sup> año de Cardiología; <sup>6</sup>Jefe del Servicio Unidad de Cardiología. Hospital Universitario Carlos Haya. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El pseudoaneurisma de la fibrosa intervalvular mitro-aórtica (P-FIMA) es una complicación rara que acaece como secuela de endocarditis, tras cirugía valvular o en la presencia de coartación de aorta con defecto septal ventricular. se define como un pseudoaneurisma en la zona interanular entre las válvulas mitral y aórtica y se comunica con el tracto de salida del ventrículo izquierdo. el objetivo del presente trabajo es revisar el manejo conservador como opción de tratamiento del P-FIMA asintomático tras endocarditis, ya que la ruptura del P-FIMA ha sido raramente descrita, aunque actualmente la cirugía es el tratamiento de elección.

**Material y métodos:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica sistemática de los casos publicados en lengua inglesa entre 2006 y 2016.

**Resultados:** Se revisaron un total de 29 artículos, encontrándose 8 pacientes con P-FIMA > 10 mm, en los que se realizó manejo conservador con un seguimiento entre 3 y 16 años. en ninguno de estos pacientes ocurrieron complicaciones secundarias al P-FIMA incluyendo ruptura, hemopericardio y taponamiento, compresión de arterias coronarias con clínica anginosa y disfunción valvular que produjese insuficiencia cardíaca.

**Conclusiones:** Aunque la corrección quirúrgica es el tratamiento de elección del P-FIMA, el manejo conservador con seguimiento ambulatorio de esta patología mediante monitorización ecocardiográfica puede ser una opción válida y segura a la cirugía, especialmente, en pacientes con alto riesgo quirúrgico.