

## Calcificación del ventrículo izquierdo

GABRIEL PÉREZ BAZTARRICA<sup>1</sup>, FABIO SÁNCHEZ<sup>2</sup>, RAFAEL PORCILE<sup>MTSAC, 3</sup>

Las calcificaciones cardíacas ocurren habitualmente en las válvulas, el nodo sinusal y auriculoventricular, las arterias coronarias y más rara vez en el miocardio ventricular como secuela de un infarto previo. Estas últimas se asocian con complicaciones, entre las cuales se encuentran la insuficiencia cardíaca, las embolias sistémicas y las arritmias.

Este es un caso excepcional de calcificación miocárdica grave asociada con insuficiencia cardíaca refractaria al tratamiento médico.

Se trata de un paciente de 58 años con antecedentes de infarto de miocardio anterior que evoluciona a una miocardiopatía dilatada necrótica (fracción de eyección del ventrículo izquierdo del 10%) con múltiples internaciones por insuficiencia cardíaca. Ingresa en nuestro centro por otro cuadro de insuficiencia cardíaca global refractaria al tratamiento médico (inotrópicos y BCIA). Tanto en la radiografía de tórax anteroposterior, la tomografía de tórax y la angiografía coronaria (vista oblicua derecha) se evidencia calcificación del espesor de la pared ventricular a nivel anterior y lateral y de la punta del corazón (flechas continuas).

El paciente fue derivado a otro centro en evaluación para trasplante cardíaco.

