



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Trombosis y hemostasia en cardiología

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

TROMBOSIS EN VENTRÍCULO IZQUIERDO LUEGO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO



La trombosis en ventrículo izquierdo (VI) post infarto agudo de miocardio (IAM) redujo su incidencia en los últimos años, pero aún sigue siendo una complicación significativa. La incidencia oscila entre el 2 y 6% de los pacientes con IAM, y el riesgo es mayor en las dos primeras semanas luego del evento isquémico y en los IAM de tipo anterior. El ecocardiograma transtorácico (ETT) es el método diagnóstico más difundido, aunque otros estudios por imágenes, como la Resonancia nuclear, cuentan con mayor sensibilidad. Las principales guías internacionales recomiendan el tratamiento con dicumarínicos asociados a antiagregantes. Los anticoagulantes orales directos son una opción, aunque cuentan con menor evidencia en estos casos. Luego de 3 meses de tratamiento, la terapia antitrombótica puede ser suspendida en caso de comprobación de resolución de la trombosis mediante ETT, pero, si la sospecha de persistencia de la trombosis es alta, es adecuado completar la evaluación mediante resonancia cardíaca o tomografía computada.

Bibliografía:

Camaj A, Fuster V, Giustino G, Bienstock SW, Sternheim D, Mehran Ret al. Left Ventricular Thrombus Following Acute Myocardial Infarction: JACC State-of-the-Art Review. J Am Coll Cardiol. 2022 ;79(10):1010-1022. doi: 10.1016/j.jacc.2022.01.011.