

## Arritmia ventricular compleja en postoperatorio inmediato de craneofaringioma: Reporte de caso

Cubilla Vanesa Soledad, Amundarain E, Casanova M, Castelluccio P, Dorfman B, García M, Mariani J, Mural M, Nanni M, Quiroga Encinas M, Potito J, Salas E

### Introducción

La asociación entre compromiso cardíaco y patologías neurológicas ha evidenciado mayor mortalidad y peores resultados funcionales.

Las complicaciones cardíacas asociadas a craneofaringiomas son reportes aislados.

Nosotros describimos un caso de arritmia ventricular compleja en post operatorio inmediato de un craneofaringioma, su impacto en la mortalidad, su correlación con la lesión y opciones terapéuticas.

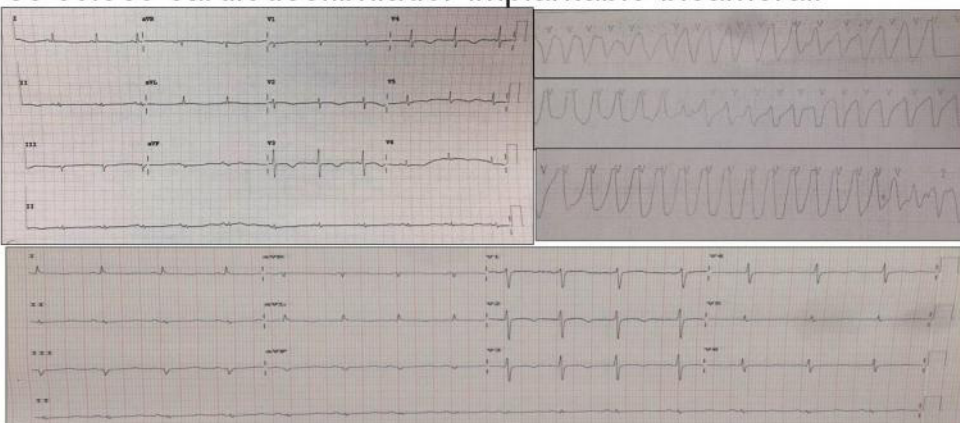
### Caso clínico

Paciente masculino 46 años, antecedentes de Diabetes Mellitus tipo II, resección endoscópica de craneofaringioma en 2015. Sin antecedentes cardíacos conocidos. Ingres a UTI en post operatorio inmediato de exéresis completa por vía endoscópica de craneofaringioma.

Intercurre en post operatorio inmediato con Diabetes Insípida que fue tratada. A las 48 hs del post operatorio presenta Torsida de punta con prolongación intervalo QT en el electrocardiograma sin trastornos hidroelectrolíticos que se trató con cardioversión eléctrica. Ecocardiograma: Fracción eyección 74%, sin trastornos en la motilidad.

Marcadores enzimáticos negativos para isquemia miocárdica.

Repitió en cuatro oportunidades taquicardia ventricular con intervalo QT prolongado en la semana subsiguiente al primer evento que revirtieron con cardioversión eléctrica e isoproterenol. Fue evaluado por Electrofisiología quienes realizaron Holter de 24 hs con evaluación dinámica del QT, estimulación auricular a 90 latidos por minuto por 48 hs presentando acortamiento del intervalo QT no repitiendo arritmia. Por todo lo antedicho se colocó cardiodesfibrilador implantable bicameral.



### Discusión

Si bien existe muy poca evidencia bibliográfica, el paciente aquí descripto tenía un QT normal en un electrocardiograma previo a la primer cirugía, por lo tanto el alargamiento del intervalo QT podría estar vinculado al desarrollo del craneofaringioma y su proximidad al hipotálamo.

### Conclusiones

Las arritmias ventriculares graves asociados a craneofaringioma son infrecuentes y hay escasa evidencia informadas en la literatura, sin embargo sus consecuencias pueden ser fatales.