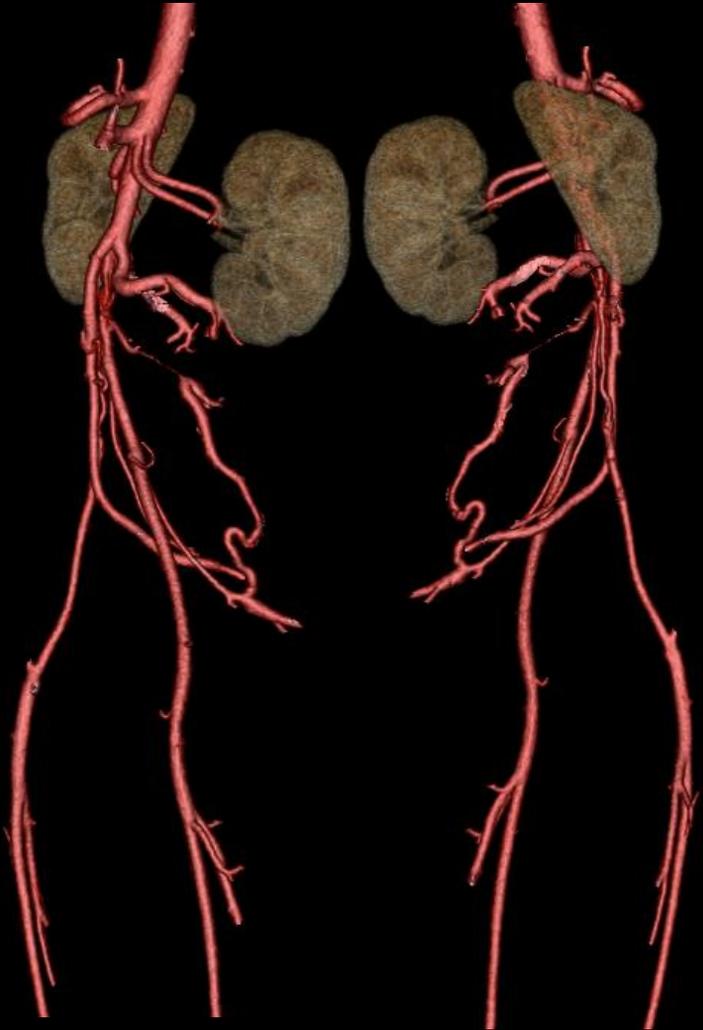


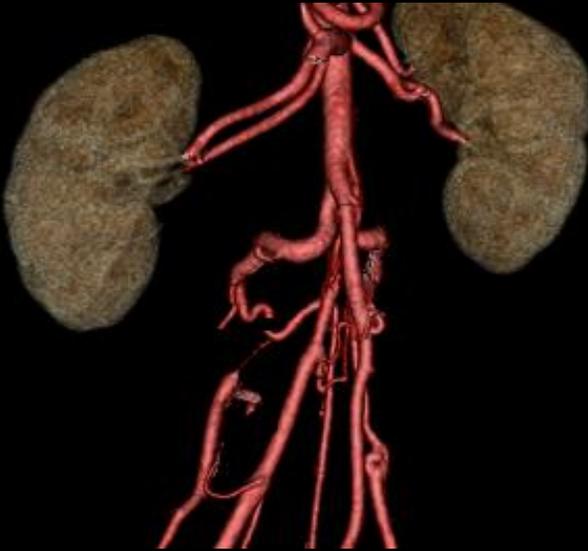
ESTENOSIS SUBOCLUSIVA  
DE LA AORTA ABDOMINAL  
INFRARRENAL E  
HIPOTROFIA DE  
AMBAS ARTERIAS ILÍACAS  
PRIMITIVAS EN UN  
PACIENTE CON SÍNDROME  
DE NOONAN

## PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente masculino de 21 años
- AP: síndrome de Noonan, coartación de aorta torácica con colocación de stent en el año 2013 y angioplastia con balón de arteria lumbar e ilíaca externa derecha por hallazgos de estenosis adicionales durante el estudio.
- MC: claudicación intermitente de ambos miembros inferiores.



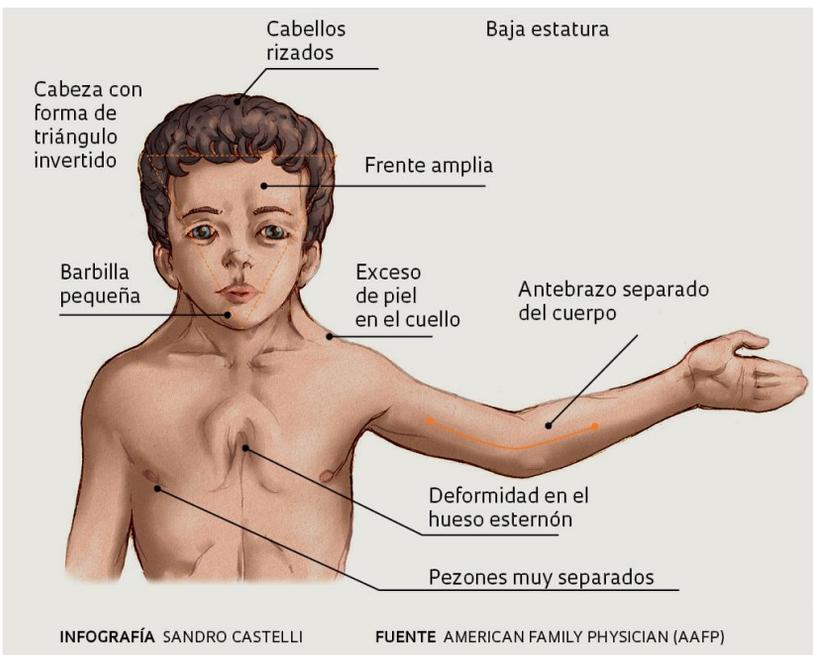
- Estenosis suboclusiva de la aorta abdominal infrarrenal
- Recanalización de las arterias ilíacas internas a través de las arterias iliolumbares y de la arteria mesentérica inferior, las cuales se observan con marcada hipertrofia.
- Hipotrofia de ambas arterias ilíacas primitivas en su origen
- Adecuado flujo a nivel distal.
- Arterias renales accesorias bilaterales



- Estenosis suboclusiva de la aorta abdominal infrarrenal
- Recanalización de las arterias ilíacas internas a través de las arterias iliolumbares y de la arteria mesentérica inferior, las cuales se observan con marcada hipertrofia.
- Hipotrofia de ambas arterias ilíacas primitivas en su origen
- Adecuado flujo a nivel distal.
- Arterias renales accesorias bilaterales

## SÍNDROME DE NOONAN

- Es un trastorno genético de herencia autosómica dominante.
- Clásicamente se ha descrito como la asociación de talla baja, dismorfias craneofaciales, cardiopatías congénitas, malformaciones torácicas y criptorquidia en los varones.



## ANOMALÍAS CARDÍACAS

- Más frecuentes: estenosis de la válvula pulmonar, el defecto del tabique auricular tipo ostium secundum, la tetralogía de Fallot y el canal atrioventricular parcial.
- Menos frecuentes: estenosis aórtica, estenosis subaórtica, conducto arterioso persistente y coartación de aorta.
- Nuestro paciente presentaba una estenosis suboclusiva de la aorta abdominal infrarrenal e hipotrofia de ambas arterias ilíacas primitivas.
- Son necesarias mayores investigaciones para determinar si ambas patologías se encuentran relacionadas o se trata de una anomalía congénita subyacente.

## AUTORES

- Dragonetti, Laura
- Casalini, Emilia
- Álvarez, Leandro
- Ramírez, Agostina
- Eyheremendy, Eduardo