



840

UTILIDAD DE LA ANGIO TCMS EN PATOLOGIA AORTICA AGUDA

Autores: Gasteneguy
STEPHANIE, Rodrigo
GONZALEZ TORANZO, Fiorela
NESCI REGERT, Maria Florencia
NEVILLE, Aynara PUCHEU,
Maria Agustina SALIAS,
Veronica VECCHIO

Hospital Municipal Dr. H Cura.
Olavarría, Buenos Aires



840

Presentación del caso

- Mujer de 79 años
- Consulta por dolor torácico agudo que se irradia a cara anterior del tórax sin otros síntomas acompañantes.
- Antecedentes de HTA, ACV isquémico, anticoagulada e hipotiroidismo



840

Presentación del caso

- Se le solicita Angio TC, ecocardiograma y laboratorio
- Se diagnostica disección aortica aguda tipo A y se deriva para cirugía vascular de urgencia.



840

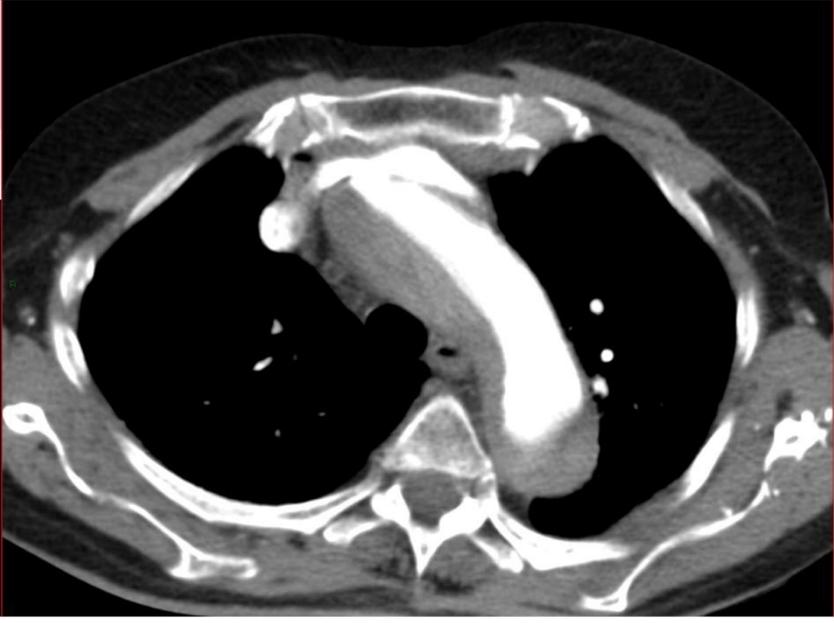
Hallazgos imagenológicos

Disección aortica que compromete la totalidad de su trayecto y se extiende hacia sus ramas, a nivel supra-aórtico comprometiendo el tronco braquiocefálico y tronco celiaco



840

Hallazgos imagenológicos





840

Hallazgos imagenológicos





840

Hallazgos imagenológicos

Se menciona como variante anatómica arteria hepática dependiente de arteria mesentérica superior.





840

Hallazgos imagenológicos

Signos de isquemia en parénquima renal superior y medio en probable relación a arteria polar superior comprometida





840

Discusión

- La disección de aorta forma parte junto con el hematoma intramural y la úlcera penetrante de la aorta (AUP) del síndrome aórtico agudo (SAA).
- Se produce por el desgarramiento de la íntima y la media.
- Dos signos importantes en la angioTC: colgajo intimomedial o flap y la existencia de dos luces aórticas



840

Discusión

- La HTA es el principal factor de riesgo.
- La ubicación del desgarramiento inicial es fundamental para el tratamiento y el pronóstico.
- La disección puede ser de la aorta ascendente (disección Stanford tipo A) o distal al origen de la arteria subclavia izquierda (disección Stanford tipo B)



840

Discusión

- TC multidetector es el estudio de primera línea para pacientes con presunta disección aguda.
- Puede determinar la importancia de la disección, el calibre relativo de la luz verdadera y falsa y el compromiso de las ramas de la aorta



840

Conclusión

- La angiotomografía multicorte es un método rápido y no invasivo que nos permite evaluar la patología aórtica con gran precisión, siendo una herramienta fundamental en el diagnóstico de las distintas entidades y ofreciendo enorme información al momento de evaluar las diferentes opciones terapéuticas