

# LOS PUENTES DE LERICHE

BERICIARTUA Agustin, DE BARRIO Guillermo Rodolfo, BANDIERA Leonardo Hugo,  
REPETTO LOPEZ Juan Facundo, FERRER NAVAZIO Camila, GONZALEZ HORCADA  
Candelaria

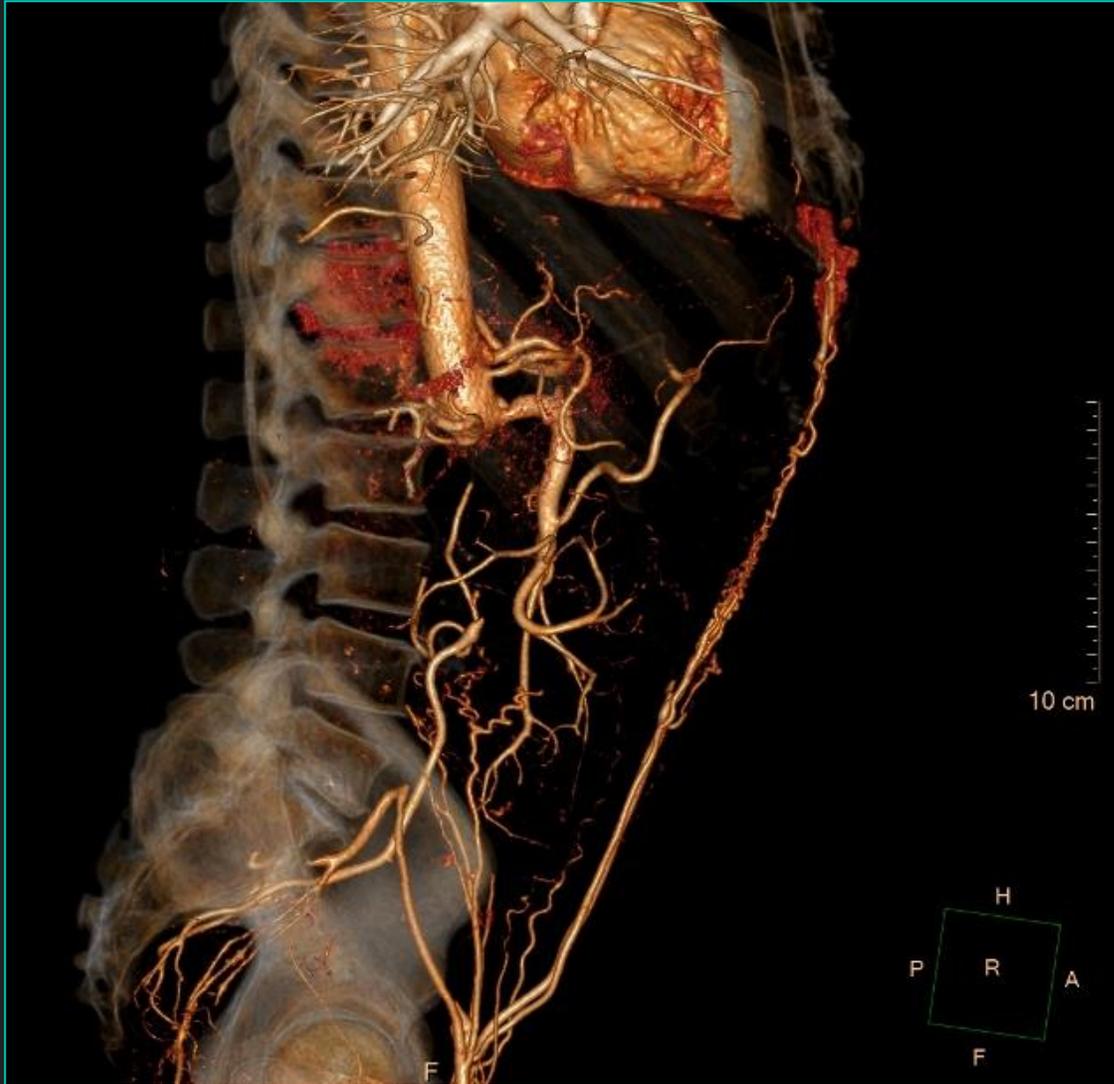
## Cimed

La Plata, Buenos Aires, Argentina

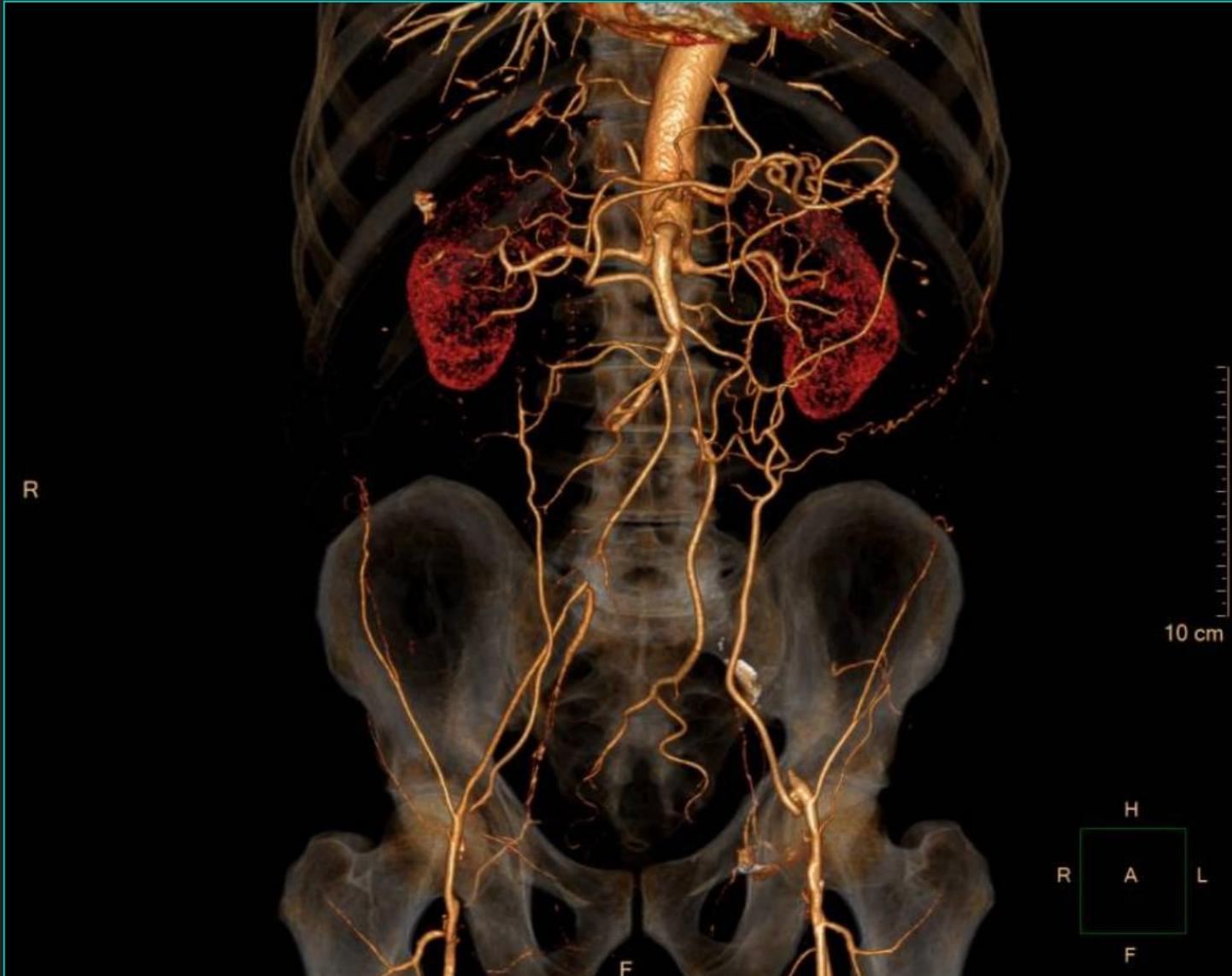
# PRESENTACIÓN DEL CASO

- Masculino
- 63 años
- Antecedente de tabaquismo e hipertensión arterial
- Como sintomatología presenta claudicación intermitente de la marcha

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Se observa obstrucción completa de aorta abdominal a nivel de la emergencia de ambas arterias renales y que se extiende a ambas arterias iliacas primitivas y externas.

Signos de recanalización por colaterales, a arteria mesentérica inferior, rectales inferiores y por arterias epigástricas a arterias femorales.

# DISCUSIÓN

- La enfermedad aortoilíaca oclusiva es una patología que, en su mayoría, es secundaria a una oclusión aterosclerótica de la aorta en su segmento infrarrenal.
- Si bien inicialmente el método imagenológico el método diagnóstico de estudio fue la aortografía, por su capacidad diagnóstica (de estenosis, calcificaciones, colaterales) y terapéutica endovascular, actualmente ha sido desplazada por la angiografía por TC
- La angiografía por TC no solo configura un estudio menos invasivo, sino también permite la visualización directa de la ubicación y extensión de la oclusión vascular, así como de la consecuente colateralización.

# CONCLUSIÓN

- Las redes (puentes) vasculares colaterales que se desarrollan para suplir el flujo, consecuentes a la obstrucción, provocan un subdiagnóstico de esta patología ya que muchos pacientes la cursan de manera asintomática, complicando precisar la prevalencia e incidencia de la enfermedad.
- Existen factores de riesgo para acercarnos a la sospecha diagnóstica, tales como; edad avanzada (más frecuente a partir de la 6ta década), sexo masculino y pacientes con predisposición a la enfermedad arterial periférica (tabaquismo, HTA, dislipemias, obesidad, diabetes, entre otros).
- En consecuencia, muchos pacientes, tienen enfermedad estenótica concomitante en otros territorios vasculares importantes, incluidos vasos cerebrales, arterias coronarias, renales o mesentéricas, por tal motivo, al detectar enfermedad aortoiliaca, se debe iniciar una investigación exhaustiva de estas.

## BIBLIOGRAFÍA

- ✓ [scielo.org.co/pdf/rcci/v32n3/v32n3a8.pdf](https://scielo.org.co/pdf/rcci/v32n3/v32n3a8.pdf)
- ✓ <https://radiopaedia.org/articles/aortoiliac-occlusive-disease>
- ✓ <https://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/rg.23si035506>