

Utilidad del ultrasonido Doppler en la detección temprana de la aterosclerosis subclínica



Autores:

Abait, Maria Lujan
De Sola Ramos, Cesar
Flores Silvina
Mon, Guillermo
Sarachi Ivelis
Divita Anabel

Centro Diagnostico Mon

Introducción

La ateromatosis carotídea es una alteración temprana de la aterosclerosis subclínica. El ultrasonido Doppler ha demostrado ser un método válido para su estudio y útil para mejorar la identificación de individuos susceptibles a padecer eventos cardiovasculares.

Objetivos

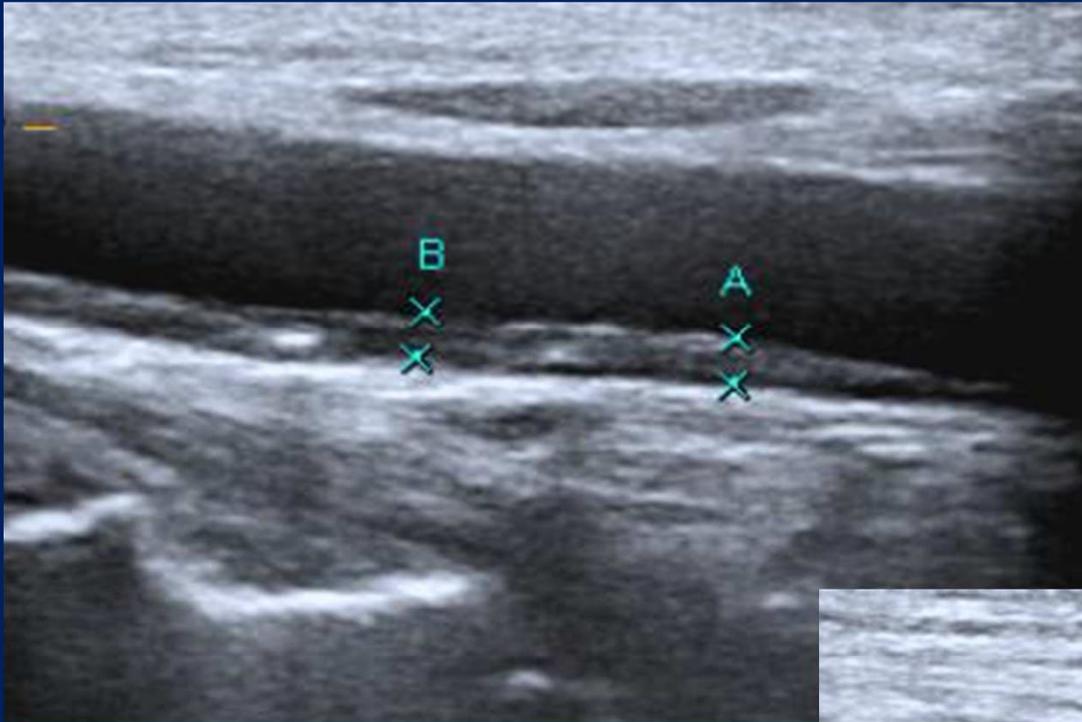
El objetivo de nuestro estudio fue determinar la presencia y caracterización de las placas ateromatosas, en cuanto a su grosor, extensión, ecogenicidad (baja-moderada-alta), estructura (homogénea-heterogénea) y su superficie (regular-irregular).

Material y Método

Se examinaron mediante ultrasonido Doppler color las arterias carótida común, bulbo e interna, para identificar la presencia de placas ateromatosas. Se visualizo mediante cortes transversales a lo largo de la arteria carótida común-interna, definiéndose como placa toda elevación focal de la pared mayor o igual a 1,5mm. Se evaluó mediante cortes longitudinales, a 10 mm de la bifurcación y con extensión hacia la porción proximal de la carótida interna, las características de las lesiones.

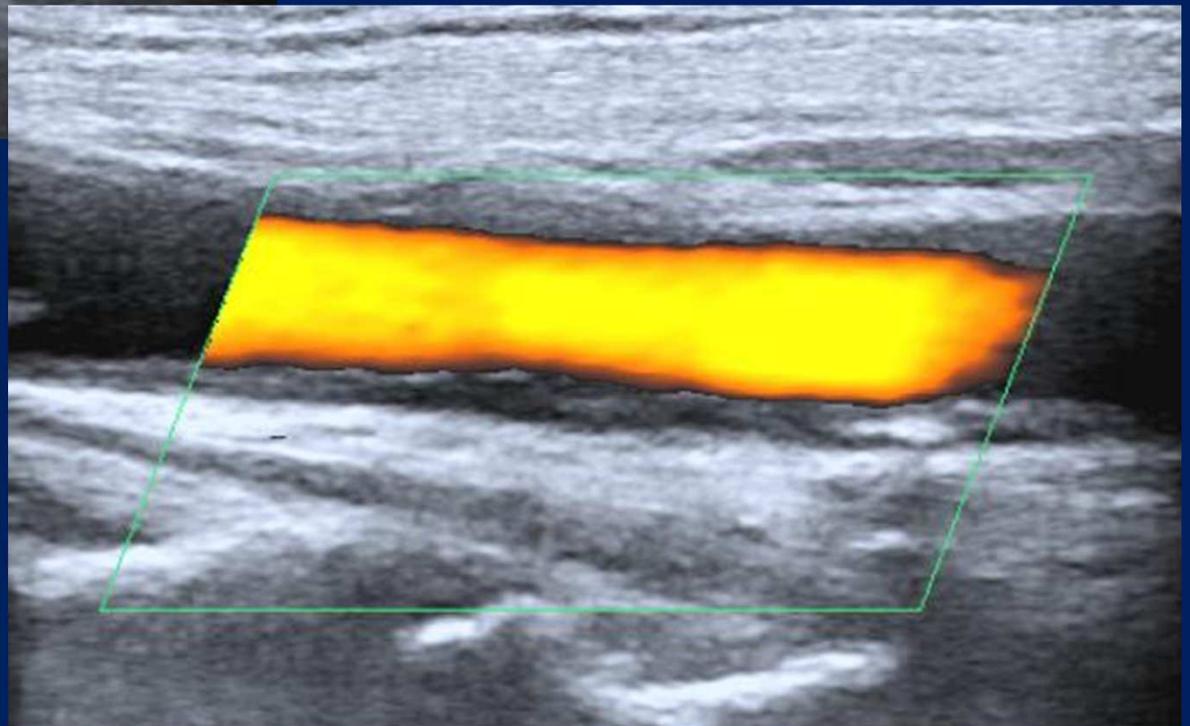
Resultados

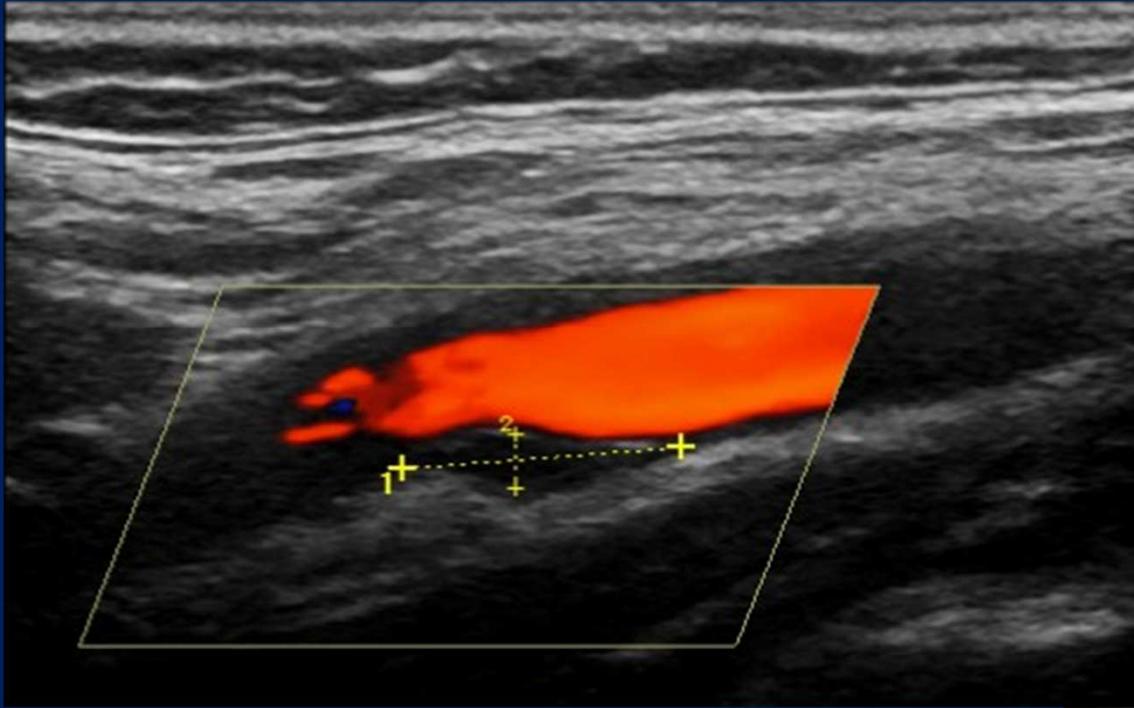
De un total de 279 pacientes evaluados que presentaban placas ateromatosas, un 60 % eran masculinos y un 40 % femeninos, aumentando la prevalencia con la edad, sexo masculino y antecedentes de hipertensión e hipercolesterolemia. En ambos sexos se observaron placas de características heterogéneas en un 40 % y homogéneas en un 60 %, siendo las más frecuentes las de ecogenicidad elevada (cálcicas) y superficie irregular.



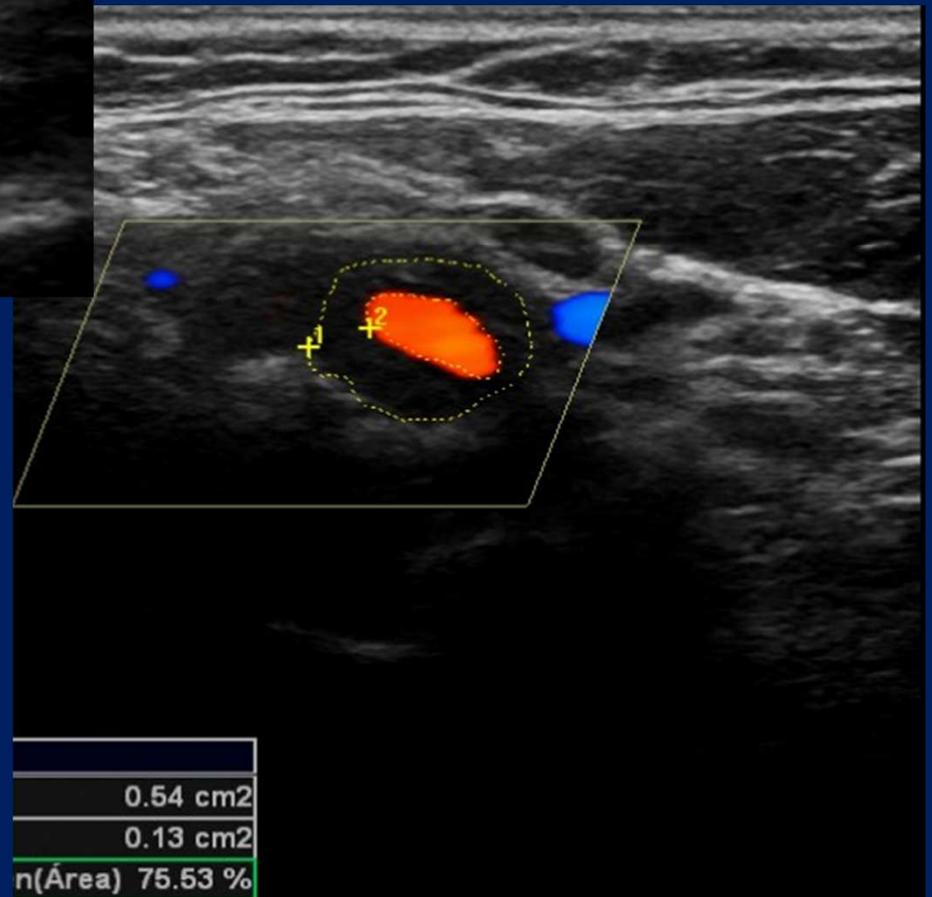
Placas fibrolipidicas con inclusiones calcicas de 1,7 mm

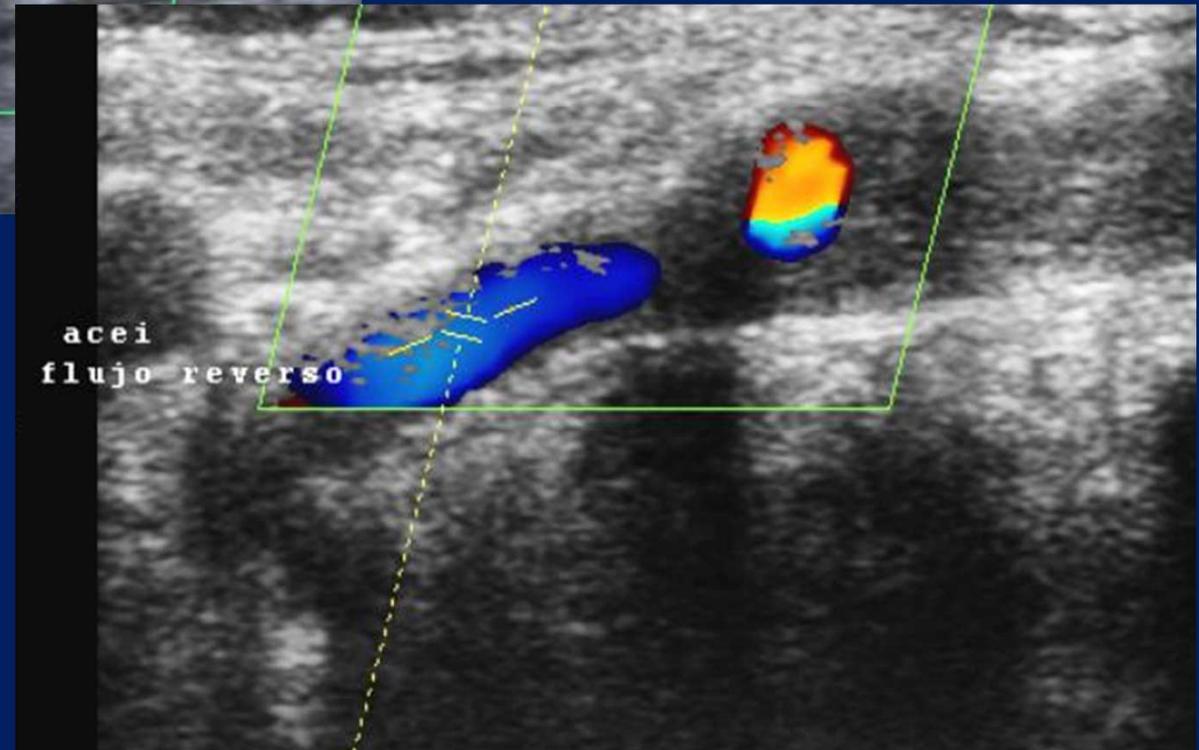
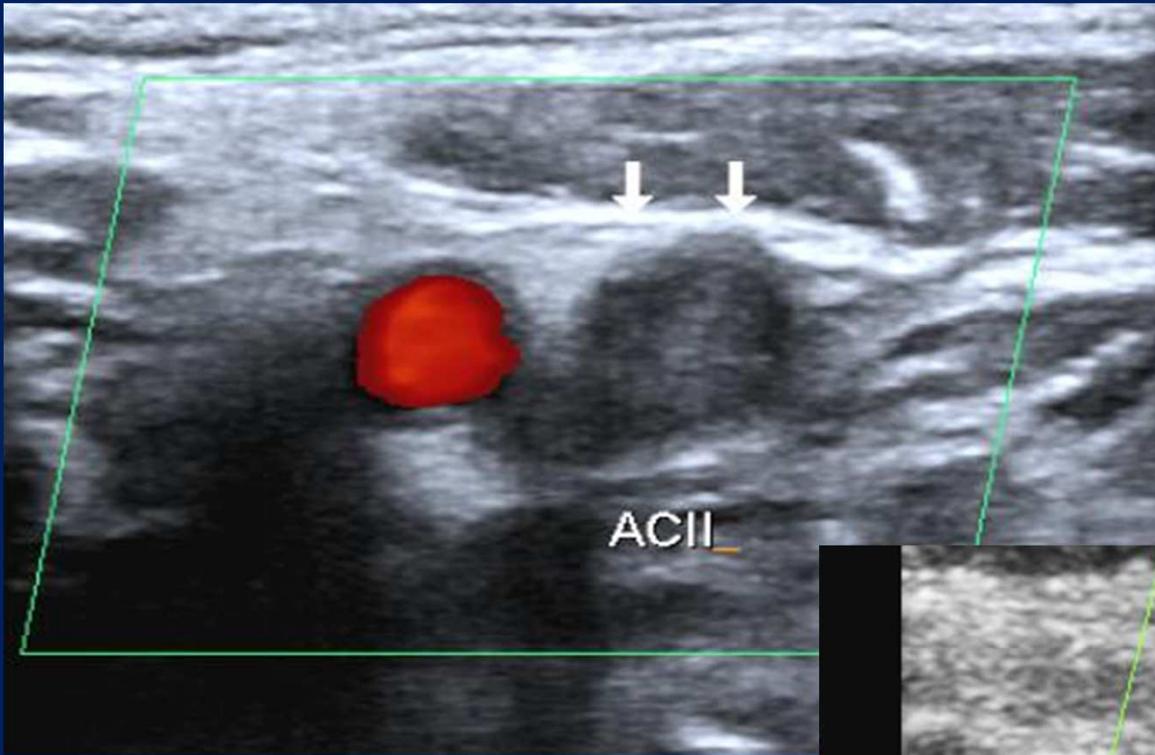
Placas fibrolipidicas evaluadas con Doppler de poder.



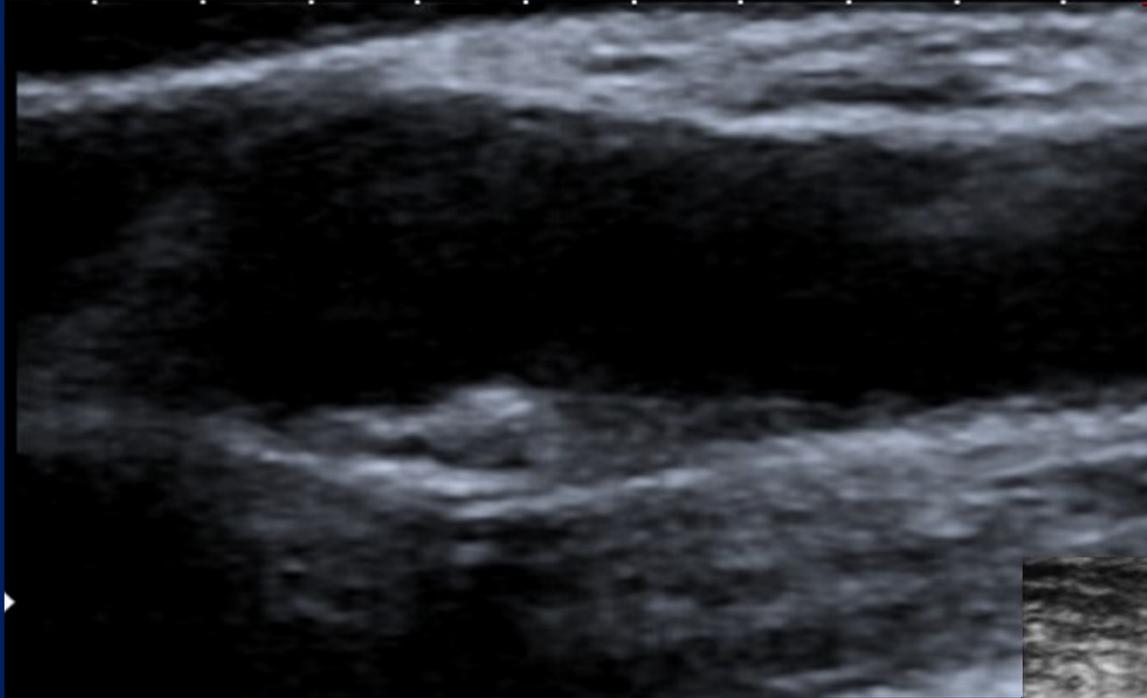


Placa fibrolipídica en porción proximal de ACII, que provoca reducción del calibre de 75%



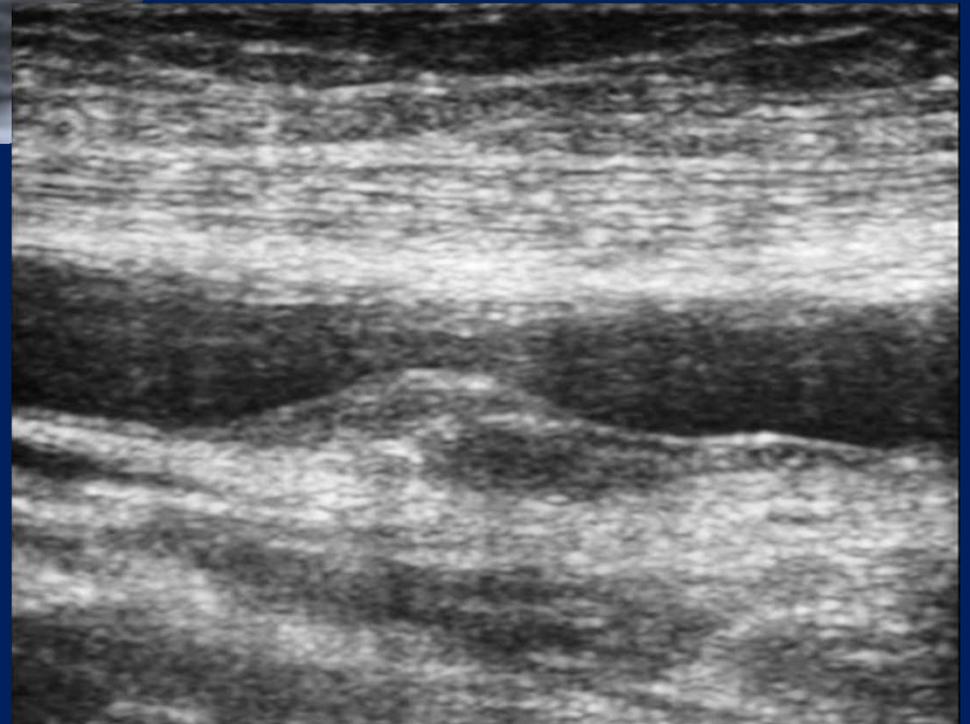


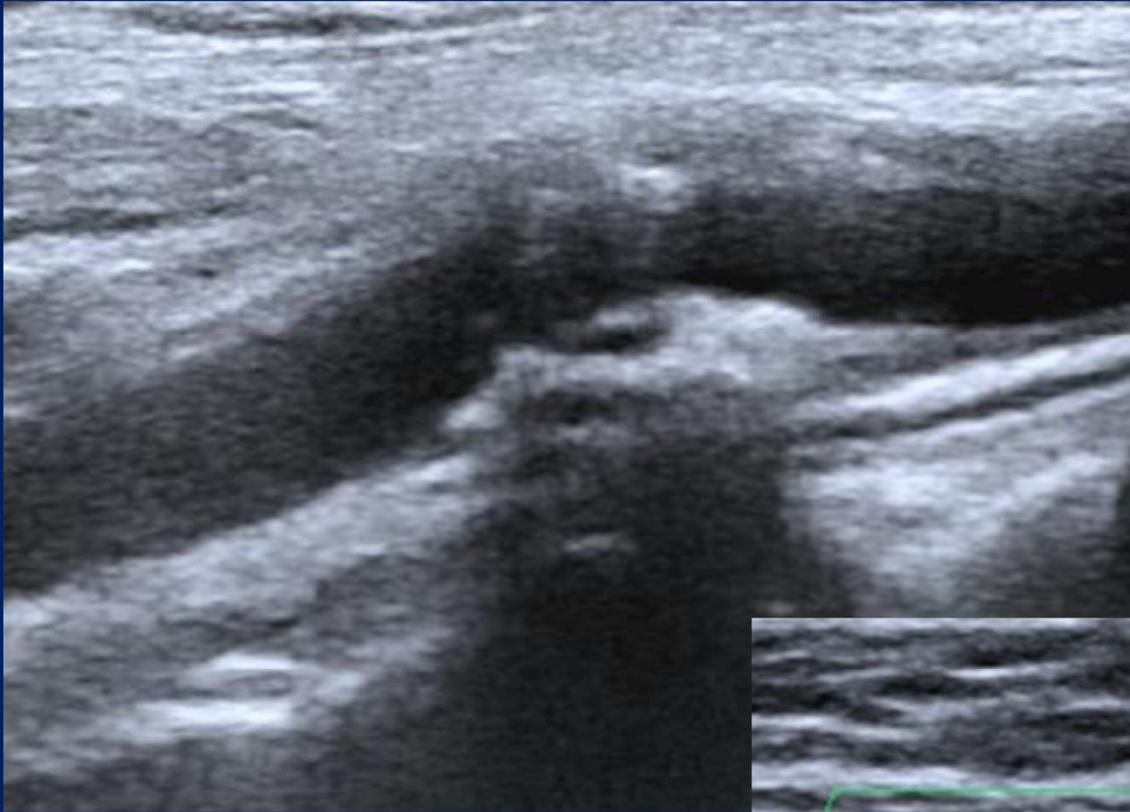
Placa fibrolipidica que ocluye Carótida Interna. Se evidencia flujo Inverso en arteria carótida externa a través de ramas colaterales y comunicantes .



Placa fibrolipídica en porción bulbar de ACD, discretamente heterogénea de superficie regular y ecogénica (fibrosis)

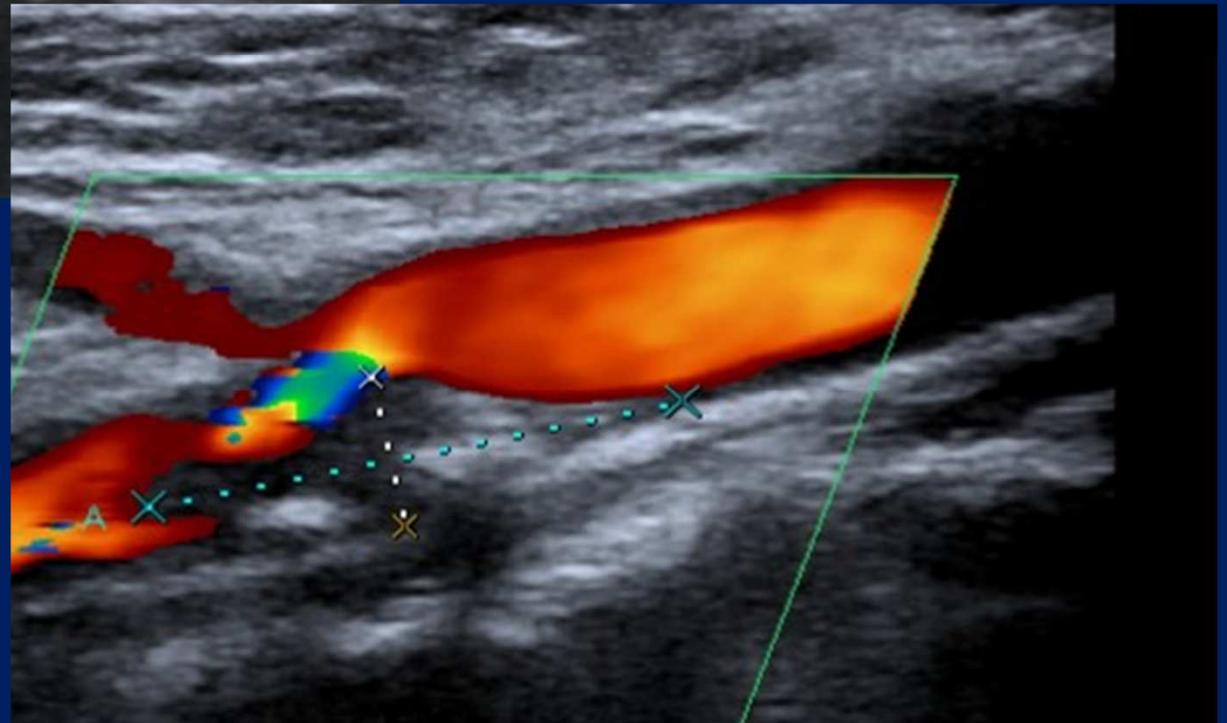
Lesión fibrolipídica de carácter estable
En topografía de la carótida común.

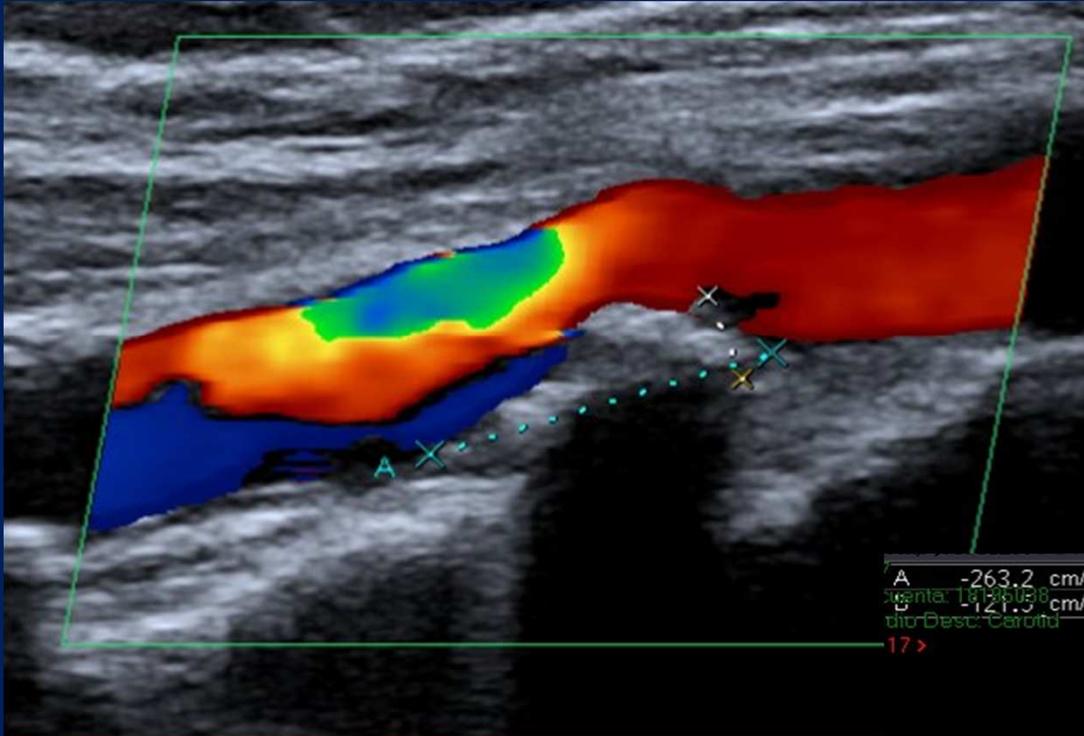




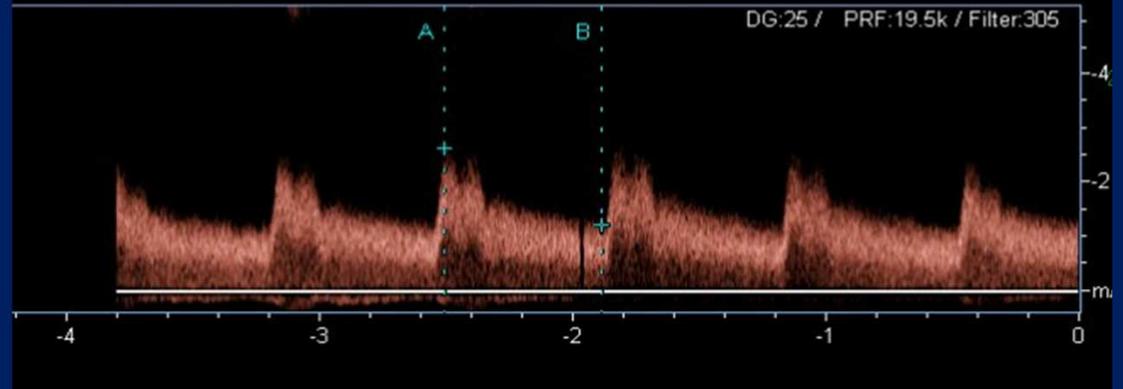
Placa fibrocalcica de superficie irregular

Placa de ACII hipoeoica, con áreas cálcicas en su interior.

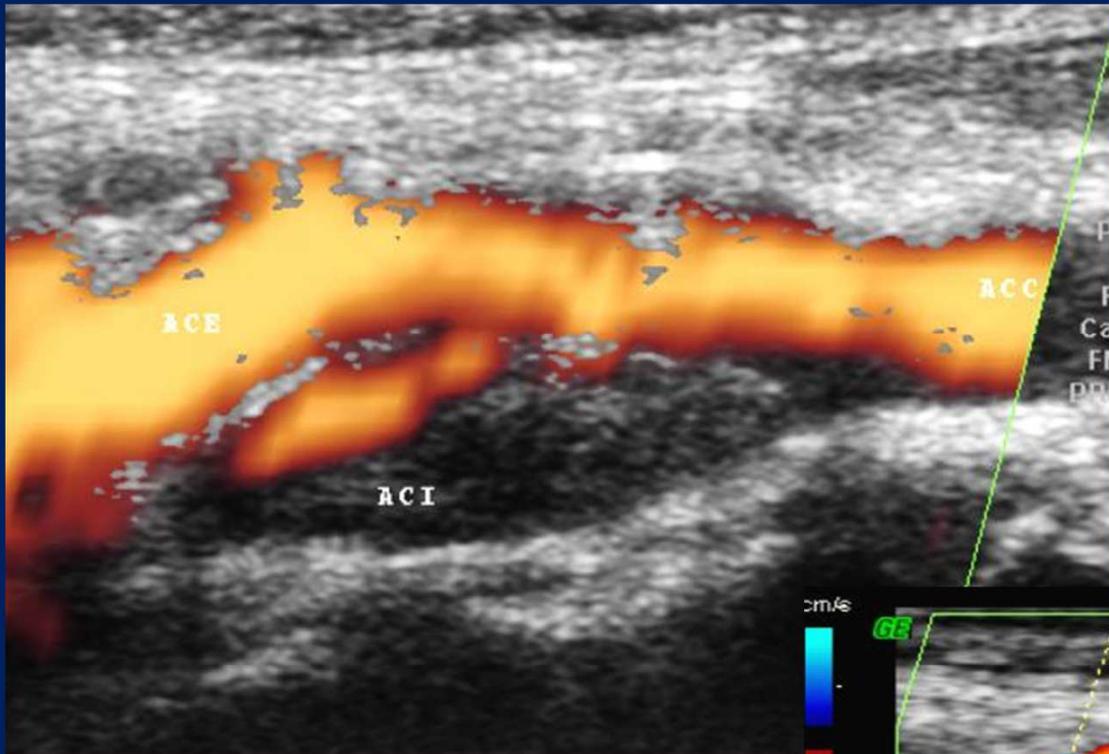




A -263.2 cm/s
 B -121.5 cm/s
 Desc: Carotid
 17 >

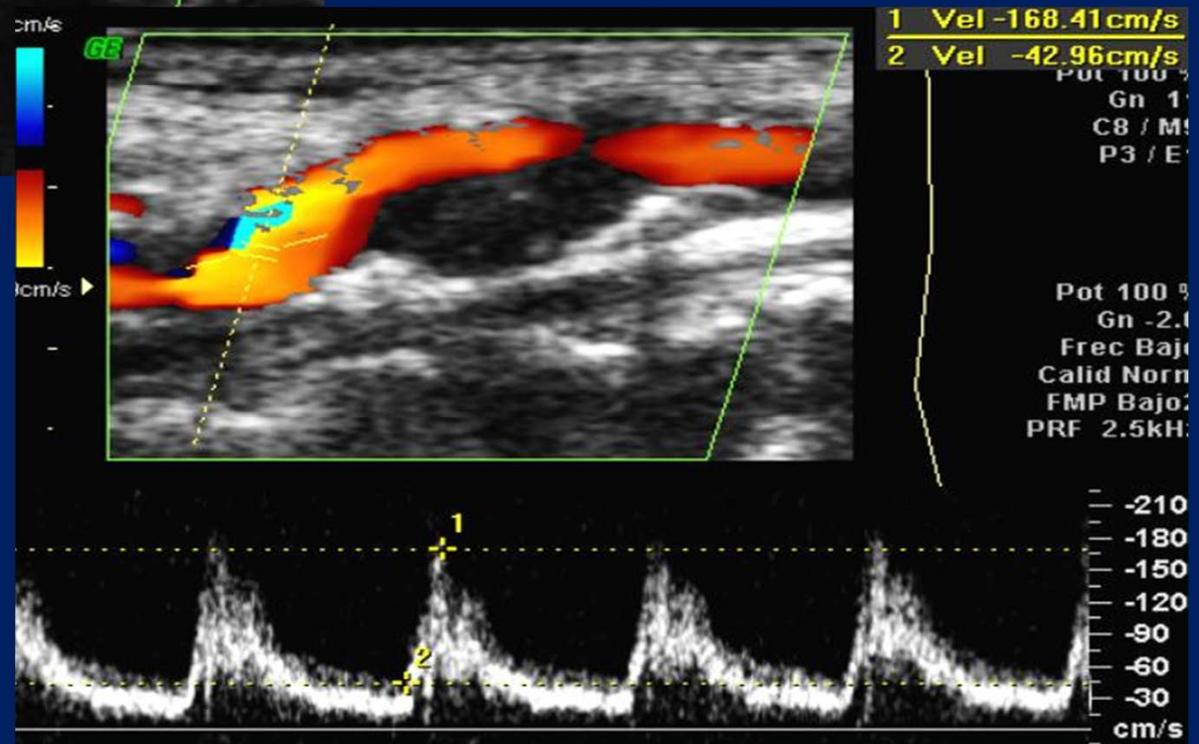


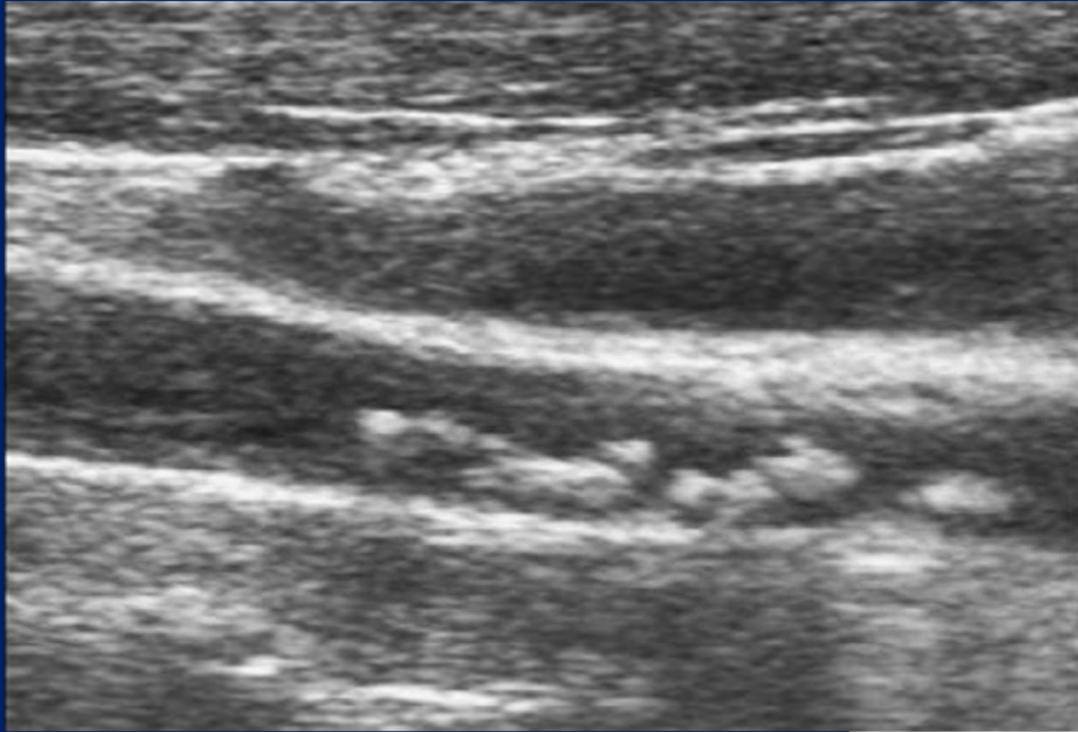
Placa fibrocalcica de ACID



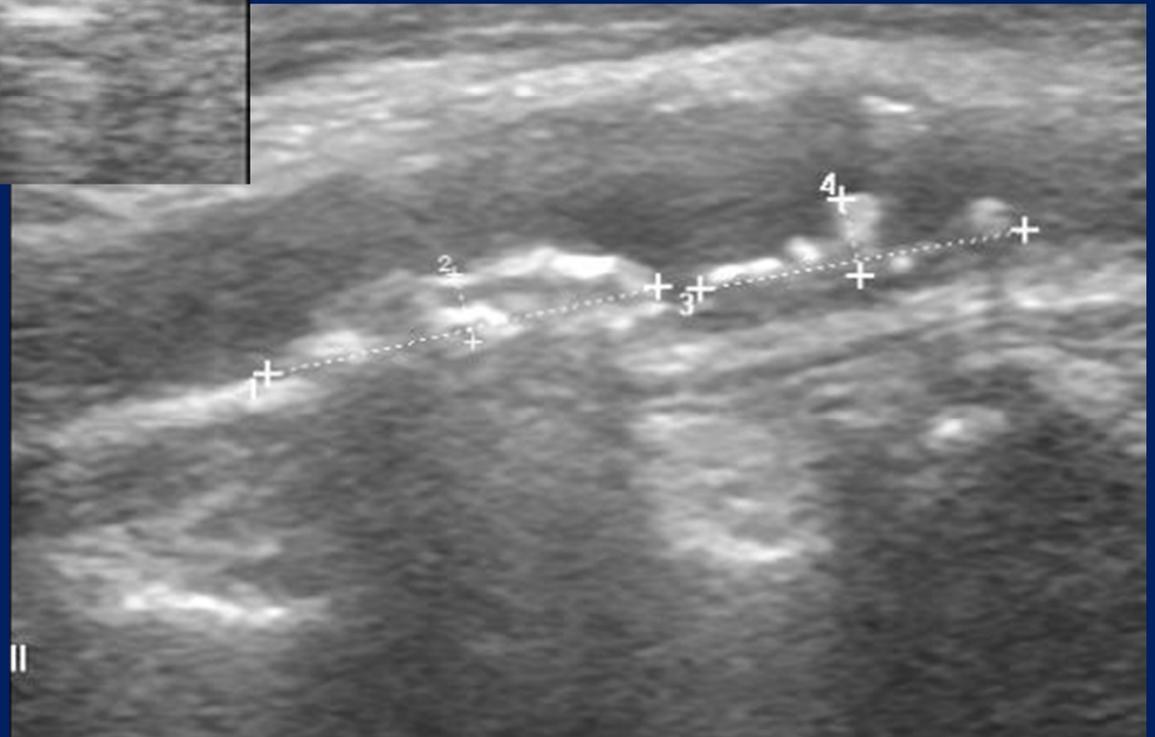
Placa fibrolipidica en carotida interna de superficie anfractuosa y ulcerada

Placa fibrolipidica con areas calcicas en carotida interna





Placas calcicas en tandem



Conclusión

El ultrasonido es una herramienta que nos permite evaluar la extensión, morfología y ecoestructura de las placas ateromatosas y así prevenir la aparición de enfermedad cardiovascular isquémica en pacientes con sospecha clínica de desarrollarla.

Bibliografía :

- Sociedad Argentina de Cardiología, Sociedad Neurológica Argentina. Consenso de estenosis carotidea. Rev Argent Cardiol.
- Zwiebel W. Ecografía de la placa carotídea. En: Doppler general. Zwiebel W, Pellerito J, editores. Nueva York
- Ecografía de la estenosis carotidea. En: Zwiebel W, Pellerito J, editores. Doppler general. Nueva York
- Iingino Ca, Kura ML, Machado Ra, Pulido JM, Archer M, Cherro A, ET AL. Utilidad de la presencia y el tipo de placa carotidea en la predicción de eventos cardiovasculares en pacientes de riesgo alto. Rev Arg. Cardiologia.