

**DISECCIÓN DE LA  
VAINA DE LAS ARTERIAS  
PULMONARES: UNA RARA  
COMPLICACIÓN DEL  
HEMATOMA MURAL  
AÓRTICO.  
A PROPÓSITO DE UN CASO**

**Centro de Diagnóstico Rossi  
Buenos Aires**

Dra. Caillava, Fernanda

Dr. Llanquipacha, Victor

# INTRODUCCIÓN

El hematoma mural aórtico constituye una de las causas de emergencias aórticas más comunes, siendo las otras causas la disección de aorta y la úlcera penetrante, y todas poseen una alta mortalidad. Estas entidades, no sólo requieren un diagnóstico diferencial certero y expedito, a través de un protocolo adecuado de angiotomografía, sino también la detección de las complicaciones asociadas:

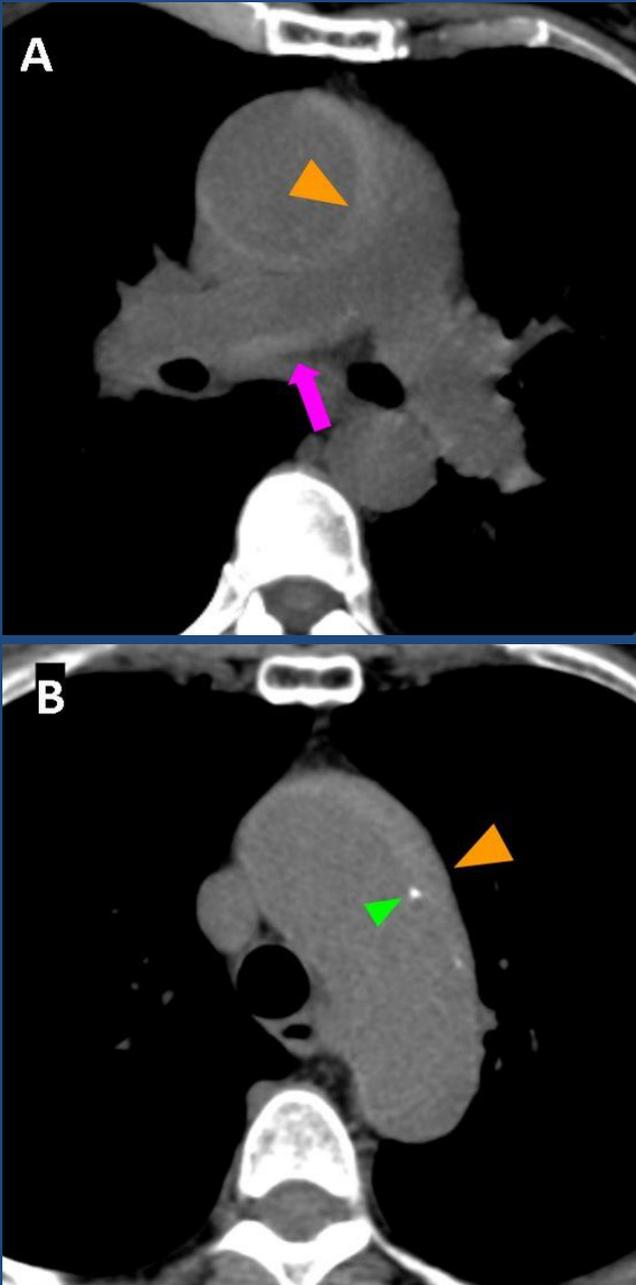
- Derrame pericárdico.
- Rotura de la válvula aórtica.
- Hematoma mediastínico.
- Disección de una arteria coronaria.
- Disección de los troncos supraaórticos.
- Hematoma mediastínico.
- Disección de la vaina de las arterias pulmonares.

La disección de la adventicia que recubre las arterias pulmonares secundaria a un hematoma mural aórtico es una complicación rara, aunque posible, de allí la importancia de conocerla. Es el caso de la paciente que presentamos a continuación.

## CASO CLÍNICO

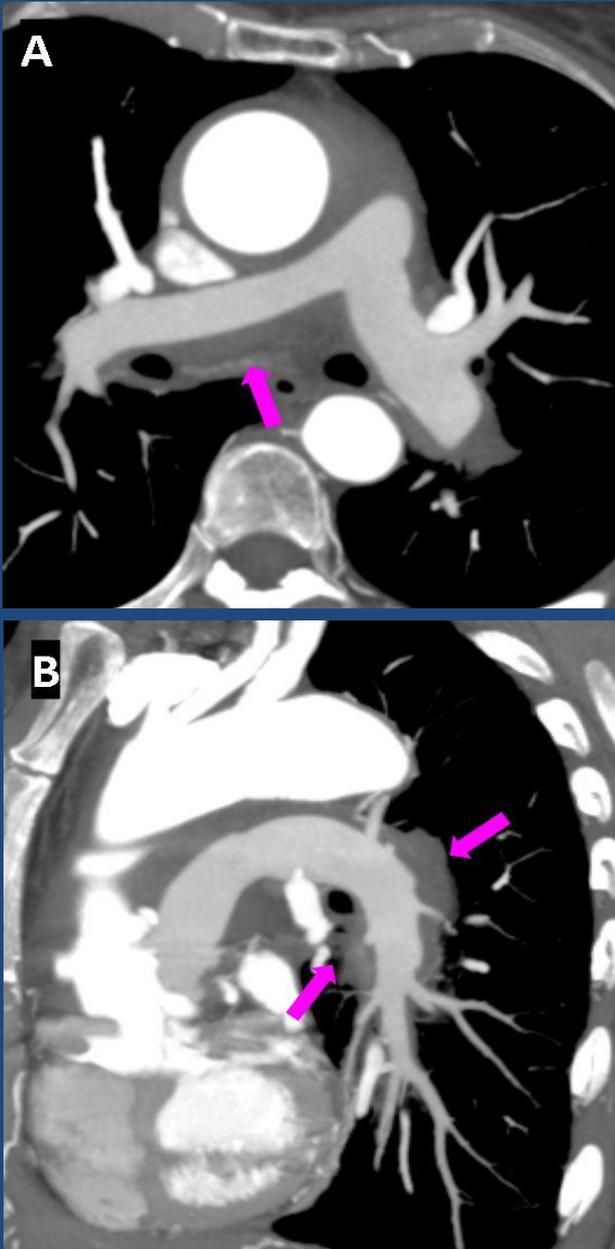
Una mujer de 62 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial, ingresó a guardia por dolor precordial irradiado a dorso y cuello. Se le realizó ecocardiograma Doppler que mostró dilatación aórtica con engrosamiento parietal, por lo que se solicitó angiotomografía de tórax y se internó en la Unidad Coronaria.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



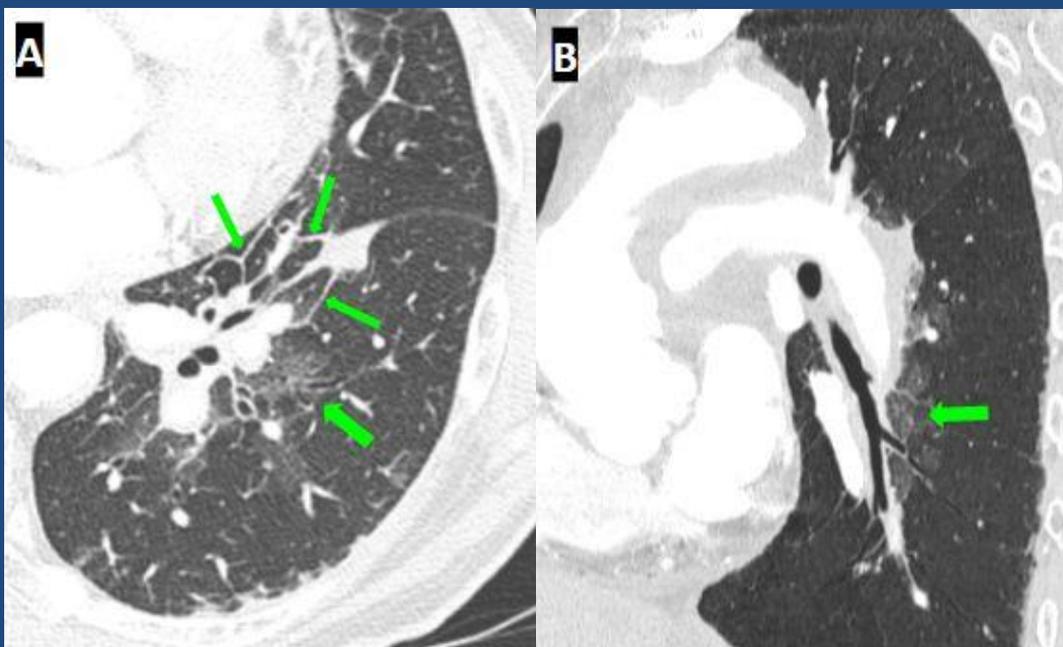
**Fig. 1 : ANGIOTOMOGRAFÍA MULTISLICE DE TÓRAX.** Fase sin contraste endovenoso. El estudio mostró engrosamiento parietal espontáneamente hiperdenso asimétrico de la aorta ascendente y cayado aórtico (A y B, *puntas de flecha naranja*) con aisladas calcificaciones de ateromas desplazados (B, *punta de flecha verde*). También se observa engrosamiento de la vaina de la arteria pulmonar que es espontáneamente hiperdensa (flecha fucsia).

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



**Fig. 2: ANGIOTOMOGRAFÍA MULTISLICE DE TÓRAX.** Fase post contraste. Asociado al hematoma mural aórtico, se observó engrosamiento de la vaina (A y B, flechas fucsia) en la raíz de la arteria pulmonar y sus ramas principales, hallazgos compatibles con extensión del hematoma a la adventicia de la arteria pulmonar.

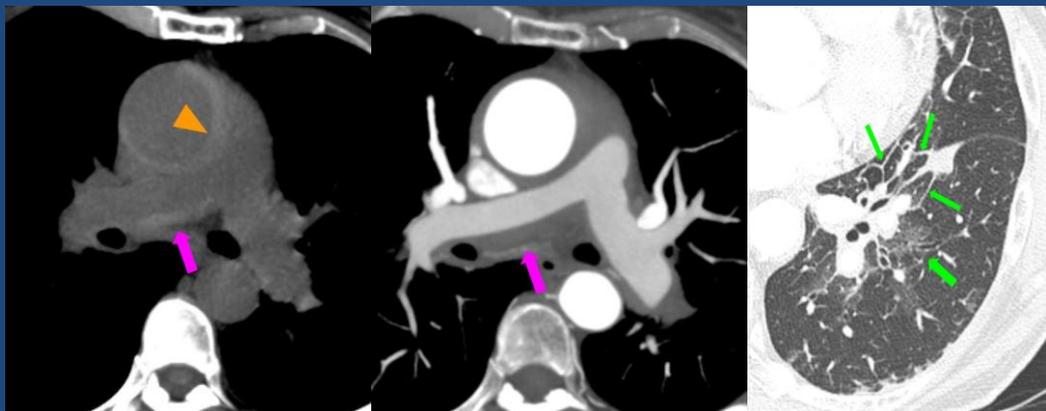
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



**Fig. 3: ANGIOTOMOGRAFÍA MULTISLICE DE TÓRAX.** En el parénquima pulmonar, se evidenció engrosamiento septal interlobulillar y tenues infiltrados en vidrio esmerilado peribroncovascular en LII, en relación a hemorragia (A y B) (flechas verdes).

# DIAGNÓSTICO

Debido a los hallazgos por ecografía, se le realizó a la paciente una angiotomografía de tórax, con protocolo para síndrome aórtico agudo. En la misma se visualizaron imágenes compatibles con hematoma parietal aórtico en su porción ascendente y cayado, con extensión del mismo hacia el tronco pulmonar y sus ramas. Se estudió a la paciente en fases sin y con contraste endovenoso. El estudio mostró engrosamiento parietal asimétrico de la aorta ascendente y cayado aórtico con desplazamiento de la capa intimal con aisladas calcificaciones. El engrosamiento es espontáneamente hiperdenso en fase sin contraste y no presenta realce ni extravasación de contraste. Este hallazgo es compatible con un hematoma intramural aórtico. Se asocia a engrosamiento de la vaina en la raíz de la arteria pulmonar y sus ramas principales, con extensión hacia la rama lobar inferior izquierda; es espontáneamente hiperdenso e impresiona corresponder a restos hemáticos por extensión del hematoma aórtico descrito. En el parénquima pulmonar, engrosamiento septal interlobulillar y tenues infiltrados en vidrio esmerilado peribroncovascular en LII, en relación a hemorragia.



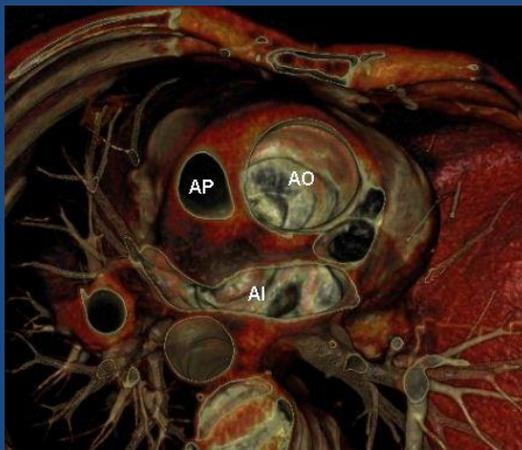
# DISCUSIÓN

La extensión del hematoma mural aórtico hacia la arteria pulmonar es el resultado del compromiso del sector posterior de la raíz aórtica hacia la adventicia común que recubre ambos grandes vasos. A medida que la sangre diseca hacia las ramas de la arteria pulmonar, puede llevar a extravasación de la misma hacia el intersticio y luego a los espacios alveolares, determinando hemorragia pulmonar, e incluso condiciona la obstrucción de las ramas segmentarias de la arteria pulmonar por compresión extrínseca. Esta complicación del hematoma mural aórtico, también vista en la disección aórtica tipo A de la clasificación de Stanford, si bien es infrecuente, se asocia a mal pronóstico para el paciente, por lo que detectarla es de suma importancia, siendo la angiotomografía el método de elección.

La paciente de nuestro caso, luego del diagnóstico tomográfico, fue intervenida para reemplazo de aorta ascendente y resección del cayado, confirmándose además el hematoma mural aórtico con extensión a la arteria pulmonar y sus ramas.

# CONCLUSIÓN

Las entidades comprendidas dentro del síndrome aórtico agudo constituyen una emergencia debido a su alta mortalidad. Es importante un diagnóstico rápido y correcto, lo cual es posible gracias al estudio angiotomográfico, junto a la identificación de las complicaciones asociadas, tanto las más comunes como aquellas más raras. Dentro de estas últimas encontramos a la disección de la adventicia de la arteria pulmonar, que suma un mal pronóstico a la patología aórtica aguda.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- I. Assing G, Hernandez, Palacios Moya, et al. *Papel del TC en el manejo diagnóstico del síndrome aortico agudo no traumatico.* Congreso SERAM, 2012
- II. Makdisi G, Said S, et al. *Acute aortic dissection extending into the lung.* The annals of thoracic surgery 2015; 100:315-8
- III. Valle F, Gig M, et al. *Pulmonary artery intramural hematoma: unusual complicacion of aortic dissection.* Clinical and Biomedical research 2015; 35 (3)
- IV. Kyu-Chong L, Jae Wook L, et al. *Different CT findings of aortic hemorrhage extending to pulmonary artery from Stanford type A aortic dissection.* Iranian Journal of Radiology 2018, (In Press):e13653

## GRACIAS