

Imágenes en Cirugía Torácica y Cardiovascular

Evolución natural de la enfermedad aneurismática aórtica



Natural evolution of aortic aneurysmal disease

La enfermedad aneurismática aórtica es una afección relativamente frecuente en nuestro medio, con una alta mortalidad sin un adecuado control y tratamiento.

Presentamos un caso excepcional, en el que a pesar de sobrevivir a la rotura aguda de un aneurisma de aorta abdominal, tratado con cirugía abierta, el paciente presenta una progresión de su enfermedad, con nueva dilatación aneurismática de aorta abdominal a nivel infrarrenal, proximal a la anastomosis del *bypass* aorto-bifemoral^{1,2}. Es un varón de 77 años de edad, hipertenso mal controlado y exfumador.

Hace un año, acude a urgencias en situación de *shock* y con dolor en fosa lumbar izquierda. En la angio-TAC se observa la rotura de un aneurisma de aorta abdominal infrarrenal, que se extiende hasta las arterias ilíacas, con un hematoma contenido de gran cuantía, adyacente a la ilíaca común y externa izquierda, con extensión al psoas izquierdo (fig. 1).

Se decide intervención quirúrgica urgente, realizándose *bypass* aorto-bifemoral.

Un año después se observa una evolución de su enfermedad aneurismática multisegmentaria, con dilatación de aorta torácica y aneurisma de aorta abdominal yuxtarenal de 51,5 × 44,1 mm, que se extiende desde las arterias renales hasta la zona de la anastomosis aorto-aórtica (figs. 2 y 3).

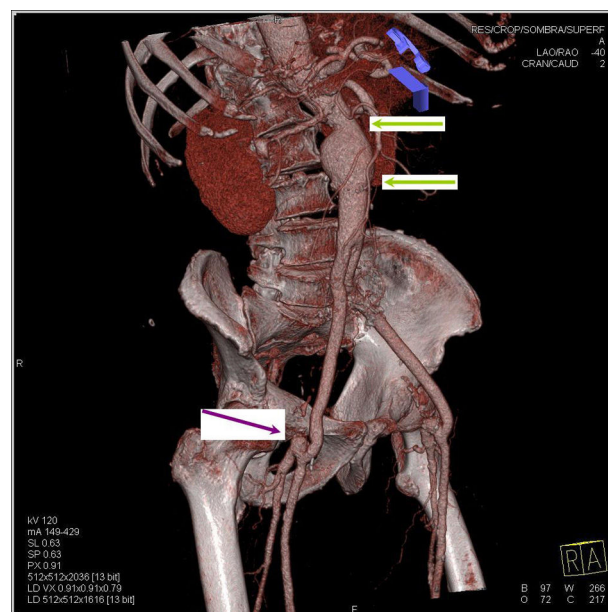


Figura 2. Reconstrucción *rendering* de una angio-TAC de abdomen, donde se observa el aneurisma de aorta abdominal yuxtarenal, que se extiende desde las arterias renales hasta la zona de la anastomosis aorto-aórtica (flechas negras). También se observan las ligaduras de las arterias femorales comunes, superiores a la anastomosis distal del injerto (flecha gris).

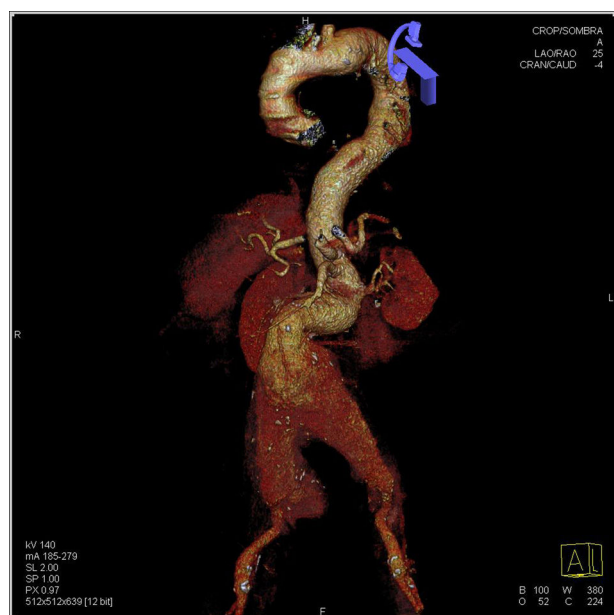


Figura 1. Reconstrucción *rendering* de una angio-TAC, donde se observa elongación de aorta torácica y abdominal, y aneurisma de aorta abdominal yuxtarenal roto, que se extiende hasta las arterias ilíacas.

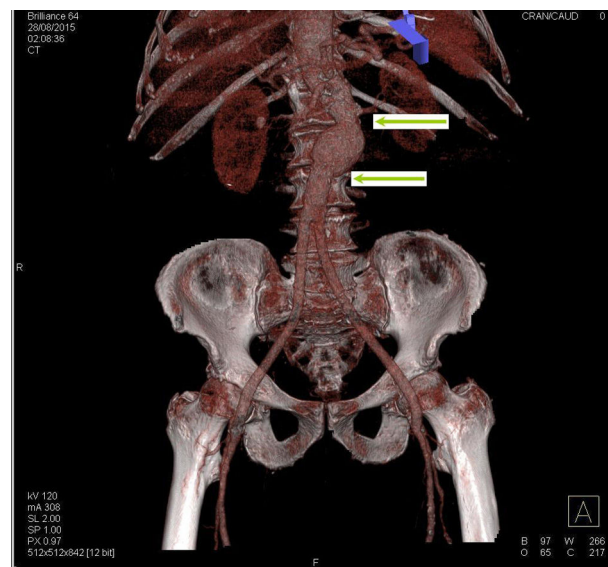


Figura 3. Reconstrucción *rendering* de una angio-TAC, donde se observa una visión anterior del aneurisma aórtico (flechas) y del *bypass* aorto-bifemoral permeable.

Bibliografía

1. Piffaretti G, Tozzi M, Lomazzi C, Rivolta N, Caronno R, Castelli P. Endovascular treatment for para-anastomotic abdominal aortic and iliac aneurysms following aortic surgery. *J Cardiovasc Surg.* 2007;48:711–7.
2. Van Herwaarden JA, Waasdorp EJ, Bendermacher BL, van den Berg JC, Teijink JA, Moll FL. Endovascular repair of para-anastomotic aneurysms after previous open aortic prosthetic reconstruction. *Ann Vasc Surg.* 2004;18:280–6.

Rafael Castillo-Martín*, Lorena Rubio-Lobato,
Julio A. Martín-Manzano, Juan I. Zabala-Argüelles
y Fernando Calleja-Rosas

Unidad de Gestión Clínica del Corazón y Patología Cardiovascular,
Hospital Regional de Málaga, Málaga, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: caton300@hotmail.com
(R. Castillo-Martín).



BIOMED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es