



Radiología



0 - EL ARCO AÓRTICO. CUÁNDO NO TODO ESTÁ EN SU SITIO

A. Ginés Santiago, J. Gómez Corral, G. Sevilla Redondo, T. Escudero Caro, V. Álvarez-Guisasola Blanco y G.C. Fernández Pérez

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las malformaciones congénitas del arco aórtico que son compatibles con la vida. Se exponen casos de nuestro hospital de los últimos años.

Revisión del tema: Las anomalías congénitas del arco aórtico son poco frecuentes. Se producen por defectos embriológicos en la formación de la aorta torácica y sus ramas, que tiene lugar entre la 3ª y 8ª semana de gestación. Se forma a partir de dos vasos centrales, uno dorsal y otro ventral (saco aórtico), interconectados por 6 pares de arcos. El 1º, 2º y 5º arcos involucionan. De los 3º surgirán las carótidas primitivas, de los 4º la arteria subclavia derecha y cayado aórtico y del los 6º el segmento proximal de la arteria pulmonar derecha y el ductus arterioso. Las malformaciones más graves son incompatibles con la vida. Las más leves suelen ser asintomáticas o dar síntomas compresivos cuando existen trayectos aberrantes que producen anillos vasculares. Las anomalías del arco aórtico son: arco aórtico izquierdo con arteria subclavia derecha aberrante. Es la anomalía más frecuente. Arco aórtico derecho, que tiene tres tipos. Tipo I: “en espejo”. Tipo II: con arteria subclavia izquierda aberrante. Patrón más frecuente de arco aórtico derecho. Tipo III: con arteria subclavia izquierda aislada. Doble arco aórtico, pudiendo estar uno de los arcos atrésico, normalmente el derecho. Arco aórtico cervical.

Conclusiones: Es importante conocer las anomalías del arco aórtico, ya que, aun no siendo muy frecuentes, las podemos encontrar como hallazgos en TC torácicas realizadas por otras causas. Además algunas pueden producir síntomas, habitualmente compresivos, cuando se forman anillos vasculares por trayectos aberrantes de los vasos.