



Radiología



0 - Hallazgos Radiológicos en TC Multicorte de Trombo Móvil de la Aorta Torácica: Experiencia en un Centro de Tercer Nivel

C. Parra Fariñas, D. Varona Porres, Ó. Persiva Morenza, E. Pallisa Núñez, S. Dyer Hartnett y J. Andreu Soriano

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: 1. Mostrar los hallazgos radiológicos en TC multicorte (TCMC) de trombo móvil de la aorta torácica (TMAT). 2. Revisar la etiología asociada a nuestra serie. 3. Valorar el impacto clínico de esta entidad.

Material y métodos: Se incluyeron 8 pacientes diagnosticados de TMAT mediante TCMC de rutina o angio-TCMC clínicamente dirigido, desde octubre de 2008 hasta junio de 2015 en nuestro centro. Se analizaron las siguientes variables: datos clínicos (edad/sexo, enfermedad de base), localización del trombo y descripción del mismo en el informe radiológico, embolia sistémica y evolución clínica.

Resultados: La edad media fue de $71,1 \pm 13,6$ años, 50% mujeres. Las enfermedades asociadas fueron neoplasia en el 87,5% (n = 7) de los pacientes: 37,5% (n = 3) neoplasia pulmonar, 25% (n = 2) colónica, 12,5% (n = 1) endometrial, 12,5% (n = 1) mesotelioma y en el 12,5% (n = 1) histiocitosis congénita: síndrome de Erdheim-Chester. El diagnóstico se realizó en el 62,5% (n = 5) de los pacientes mediante TCMC de rutina y en el 37,5% (n = 3) mediante angio-TCMC dirigido. El trombo se localizó en el 12,5% (n = 1) en aorta ascendente, en el 25% (n = 2) en cayado, en el 37,5% (n = 3) en aorta descendente, en el 12,5% (n = 1) en aorta ascendente y cayado y en el 12,5% (n = 1) en aorta ascendente, cayado y aorta descendente. Presentaron signos de embolia sistémica el 50% (n = 4) de los pacientes: 50% (n = 4) esplénica, 12,5% (n = 1) en extremidades inferiores y 12,5% (n = 1) renal.

Conclusiones: El TCMC permite el diagnóstico rápido y eficaz de TMAT de forma incidental o dirigida en pacientes con signos de embolia sistémica, reduciendo potencialmente la posibilidad de complicaciones.