



PATOLOGÍA AÓRTICA NO URGENTE: AORTITIS

M. Domínguez Fraga, A. Vidal González, I. de la Pedraja Gómez-Ceballos, P. Hernández Mateo, C.N. Pérez García y A. Bustos García de Castro

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir los hallazgos clínico-radiológicos-patológicos de las aortitis mostrando casos representativos de las causas más frecuentes. Mostrar la utilidad de las pruebas de imagen (TC, PET-TC y RM) en el diagnóstico y seguimiento de estas enfermedades.

Revisión del tema: Aortitis es el término anatomiopatológico que describe la inflamación de la pared de la aorta. Las diferentes manifestaciones clínicas y radiológicas así como el pronóstico de la enfermedad dependen de su etiología. Las pruebas de imagen no invasivas como la TC, la RM y la PET-TC juegan un papel muy importante en el diagnóstico inicial y en el seguimiento de las aortitis; permiten visualizar el grosor de la pared y el calibre del vaso así como la atenuación del tejido circundante, lo que hace sospechar el diagnóstico. En una revisión anatomiopatológica de 323 aneurismas de aorta operados y tras una búsqueda en nuestro archivo informatizado de casos radiológicos se encontraron: cinco aortitis por IgG4, cinco arteritis de Takayasu, una arteritis de células gigantes, dos aortitis piogénicas, cuatro aneurismas micóticos y dos casos de periaortitis crónica. De ellos se muestran los más representativos de las diferentes etiologías con correlación anatomiopatológica.

Conclusiones: La aortitis es una entidad poco frecuente que se manifiesta clínicamente de forma muy variable y poco específica por lo que es fundamental que el radiólogo conozca las diferentes causas y las manifestaciones radiológicas en las distintas pruebas de imagen no invasivas.