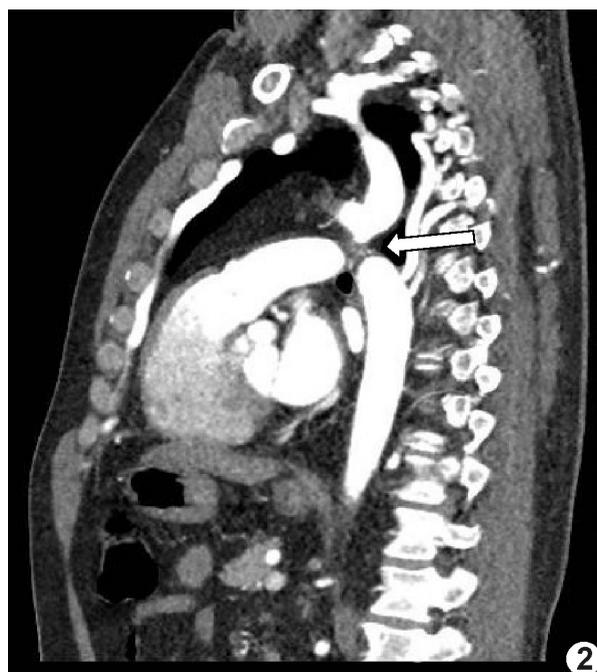
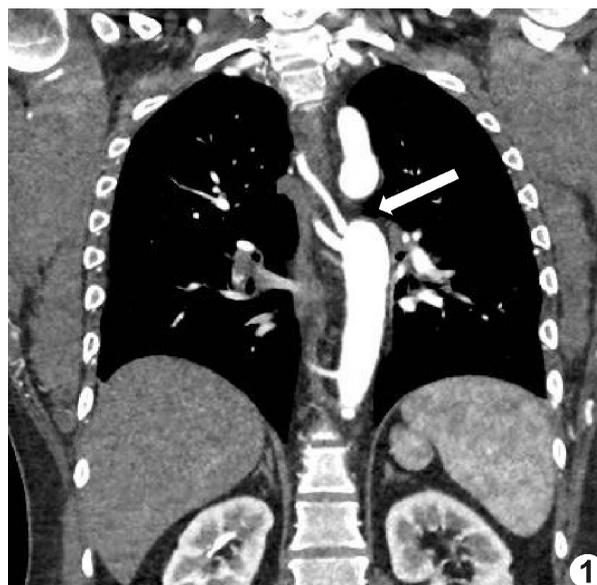

Coartación grave de aorta

Hombre de 51 años que ingresó a Terapia Intensiva por paresia braquial izquierda de 6 horas de evolución, con recuperación *ad integrum* en 24 h. Se realizó AngioRMN de SNC que evidenció imagen isquémica aguda frontal derecha y varias imágenes crónicas supratentoriales, estenosis en sifón carotideo derecho y *flap* de disección carotídea izquierda. Ante la imposibilidad de completar estudio angiográfico digital por *stop* a nivel de aorta torácica, se solicitó AngioTC de SNC, cuello y tórax, que evidenció estenosis carotídea derecha y *flap* de disección con formación aneurismática y coartación grave de aorta torácica (Figs. 1 y 2). Se encuentra a la espera de la resolución quirúrgica o endovascular de la malformación.

La coartación de la aorta se define como la estenosis congénita de la misma, en una posición yuxtaductal, inmediatamente distal al nacimiento de la arteria subclavia izquierda. Puede asociarse con otras lesiones como *ductus* arteriovenoso, defectos de la pared septal del ventrículo izquierdo, válvula aórtica bicúspide, y una variedad de lesiones obstructivas del lado izquierdo.

En general se diagnostican y se tratan en la etapa neonatal, y en los adultos suele ser un hallazgo ecocardiográfico en estudios de rutina.

La mejor estrategia terapéutica en adultos no está aún definida.



Agustina Risso Patrón¹, Daniel Ivulich¹,
Gonzalo Castaño¹, Tomas Bertolino²,
Fernando Ariel Sosa¹

¹Servicio de Terapia Intensiva, ²Servicio de Cardiología. Hospital Alemán, Buenos Aires, Argentina
e-mail: agusrisso@hotmail.com