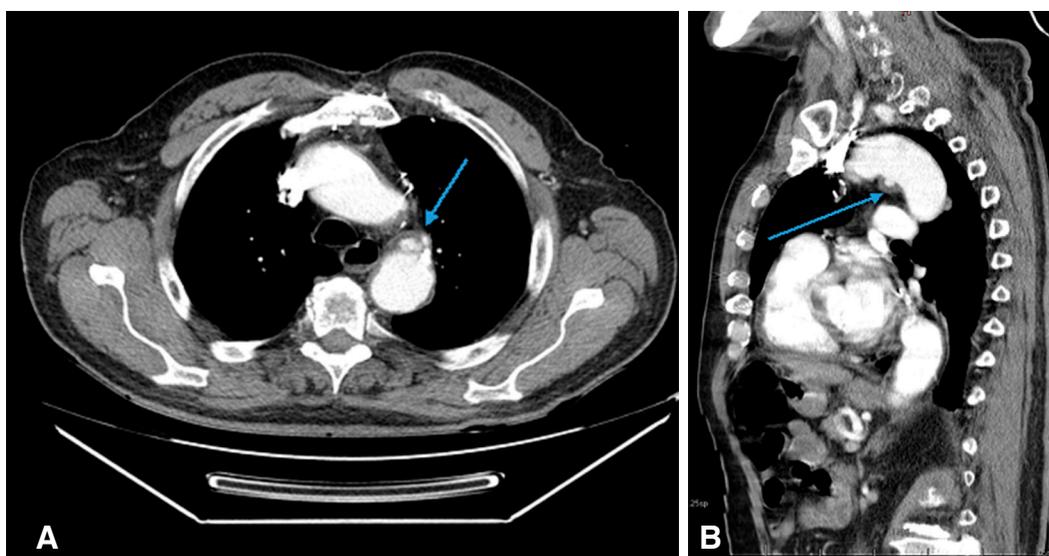

Úlcera penetrante aórtica ascendente

Varón de 85 años con antecedentes de hipertensión arterial, enfermedad coronaria establecida, insuficiencia renal crónica y anticoagulado por filtro de vena cava inferior secundario a trombosis venosa profunda, que ingresó al departamento de emergencias por dolor interescapular, transfixiante, de máxima intensidad, de 12 horas de evolución. Al examen físico la presión arterial sistólica era de 200 mmHg, sin tensión arterial diferencial y pulsos en cuatro miembros palpables y simétricos. Electrocardiograma sin signos de isquemia y enzima cardíaca negativa. Se realizó angiotomografía de tórax en donde se visualizó, a nivel del cayado aórtico, una imagen sacular asociada a hipodensidad de la pared y engrosamiento focal de la misma, compatible con proceso ulceroso aórtico (Fig. 1 A y B). El paciente fue sometido a reparación quirúrgica. La úlcera penetrante aórtica se produce por erosión de una placa aterosclerótica con daño focal de la túnica íntima y elástica. Ocurre en pacientes de edad avanzada, con factores de riesgo cardiovasculares. La localización en aorta ascendente es infrecuente, en dicho caso tienen mayor riesgo de ser sintomáticas y de complicaciones (disección y rotura aórtica).

Fig. 1



Julio C. Rotondaro, Javier I. Melamud, Mariano Tarnogol, Martin Cegarra
Instituto de investigaciones Médicas Alfredo Lanari,
Universidad de Buenos Aires, Argentina
e-mail: Rotondarojuliocesar@gmail.com