



Angiodisplasias

Buerger

Síndrome Vena Cava Superior

Otras: *Takayasu, Horton, Beçhet, Raynaud, Acrocianosis.*

Prof. Dr. José A. González-Fajardo

ANGIODISPLASIAS

Síndrome de Klippel-Trenaunay

- Descrito en 1900 por Klippel y Trenaunay.
- Se caracteriza por la tríada:
 - Nevus cutáneo en llama (flammeus).
 - Varices, y
 - Osteohipertrofia unilateral del miembro o zona afectada.



ANGIODISPLASIAS

Síndrome de Parkes-Weber

- Descrito en 1918 Parkes y Weber.
- Se caracteriza por:
 - Angioma simple o plano (Nevus).
 - Fístulas arteriovenosas macroscópicas múltiples.
 - Varices o insuficiencia venosa secundaria, y
 - Osteohipertrofia corporal segmentaria armónica.



TROMBOANGEITIS OBLITERANTE

Enfermedad de Leo-Buerger



- Es una **enfermedad inflamatoria** (no aterosclerótica) que afecta de manera segmentaria a las arterias y venas de pequeño y mediano calibre, así como a los nervios, de miembros superiores y/o inferiores.

T.A.O.

Criterios Diagnósticos

- No existen signos o síntomas patognomónicos.
- Debemos enfatizar que el mayor criterio para su diagnóstico es clínico.
- Característicamente, son **pacientes jóvenes, varones y fumadores** en los que se deben descartar otras potenciales causas oclusivas arteriales distales.

La reducción del suministro de sangre causa daño y muerte del tejido



T.A.O.

Etiología/ Patogénesis



- La causa de la TAO es desconocida. Sin embargo, la exposición al **TABACO** es central tanto para el inicio como para su progresión y recurrencia.

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

SVCS/ Concepto



- Está producido por la dificultad del retorno venoso a través de la vena cava superior, lo que condiciona el edema y congestión del hemicuerpo superior del organismo.

 - La exploración clínica se caracteriza por la **triada clásica**:
 - **edema en esclavina** (cara, cuello y ambas regiones supraclaviculares),
 - **cianosis** en cara y extremidades superiores, y
 - **circulación colateral tóraco-braquial**.
-

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

Etiología

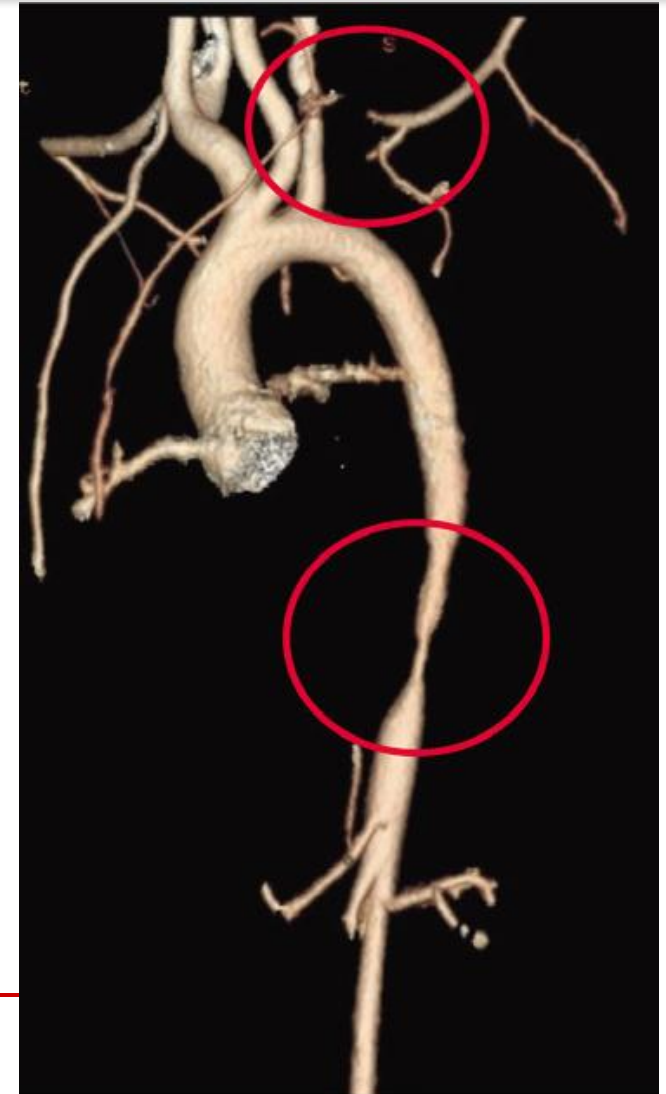


- La causa principal del SVCS suele ser compresivo por un proceso maligno:
- **Cáncer Broncogénico de Pulmón en un 80%, linfoma en un 15% y metástasis por neoplasias extrapulmonares en un 5%.**

ENFERMEDAD DE TAKAYASU

Concepto

- La arteritis de Takayasu es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta característicamente a las arterias de gran calibre como la aorta y sus ramas principales.
- La enfermedad de Takayasu **es una vasculitis de grandes vasos**, pero de causa desconocida.
- Típicamente, son mujeres jóvenes (3^o-4^o década) y VSG elevadas.



ENFERMEDAD DE HORTON

Concepto

- La **Arteritis de Células Gigantes (ACG)**, también conocida como **enfermedad de Horton o Arteritis de la Temporal**, es la forma más común de vasculitis sistémica que afecta a personas de edad avanzada (> 50 años) con complicaciones potencialmente severas a nivel sistémico (fatiga, polimialgia reumática, cefaleas) y oftalmológico (pérdida visión).
- La **ACG es una inflamación granulomatosa y necrotizante de las arterias medianas**, con predilección por las arterias temporal superficial, oftálmica.
- La etiología es desconocida.



ENFERMEDAD DE BEHÇET

Concepto

- Se trata de una enfermedad inflamatoria crónica, autoinmune, de origen desconocido que evoluciona por brotes.
- A nivel vascular cursa como una **vasculitis**.
- Los pacientes suelen presentar aftas bucales, aftas genitales y uveítis recidivante con hipopion.



SÍNDROME DE LERICHE



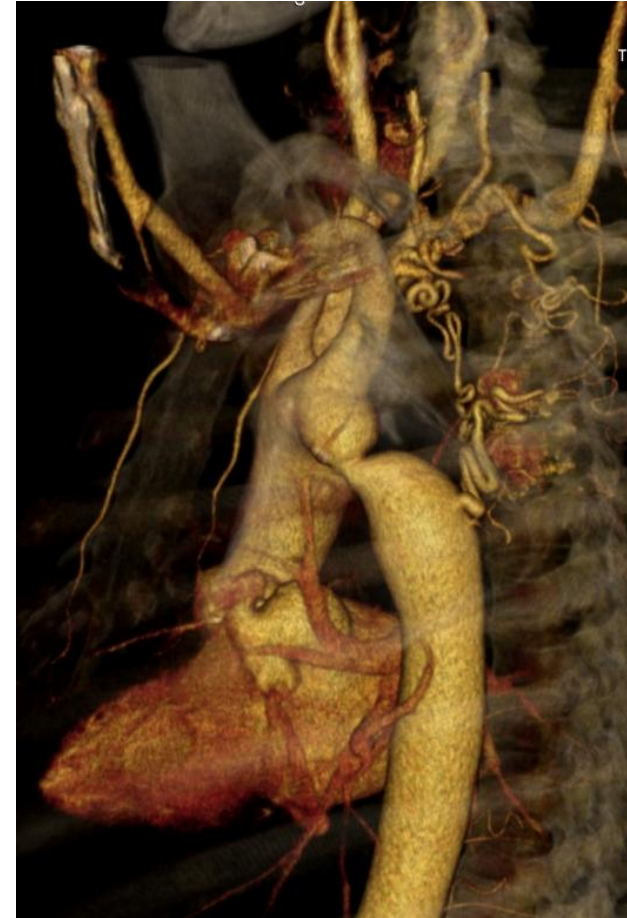
- **Arteriopatía Crónica Periférica,** caracterizada por:
 - **Trombosis Aortoiliaca Bilateral** (claudicación intermitente de predominio en muslos y glúteos).
 - **Ausencia de Pulsos Periféricos.**
 - **Impotencia Sexual**



COARTACIÓN DE AORTA

Concepto

- El término de Coartación de Aorta se refiere a un estrechamiento de la aorta que causa una dificultad a su flujo.
- Típicamente, se localiza en la aorta torácica descendente distal al origen de la arteria subclavia izquierda.
- La mayoría de las coartaciones se suelen localizar en la zona de inserción del ductus. La lesión esteno-oclusiva se produce por una hipertrofia de la capa media. El ductus queda como una zona residual fibrótica.

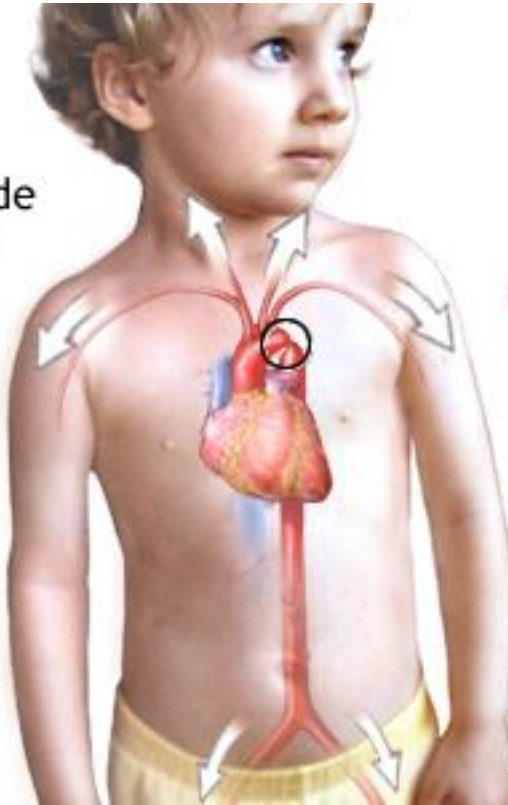


COARTACIÓN DE AORTA

Diagnóstico

Presión
sanguínea
alta antes
del punto de
coartación

Presión
sanguínea
baja más
allá del
punto de



Coartación
de la aorta

