



SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Prof. Dr. José A. González-Fajardo

SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

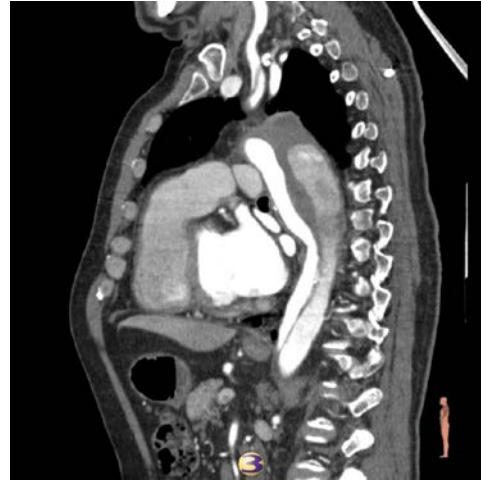


Concepto

- El Síndrome Aórtico Agudo (SAA) es un proceso que afecta a la pared aórtica de forma aguda y asocia altas tasas de morbilidad y mortalidad.
- Esencialmente, comprende tres entidades: **disección de aorta** (80%), **hematoma intramural** (15%) y **úlceras penetrantes** (5%).
- El término engloba un conjunto de condiciones que tienen una presentación similar y requiere una atención urgente por su posible riesgo vital.

SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Patogénesis



- La hipertensión arterial, los desórdenes congénitos del tejido elástico, la cirugía cardíaca previa y la aterosclerosis predisponen al desarrollo de estas lesiones; mientras que una crisis hipertensiva, el consumo de cocaína o maniobras iatrogénicas podrían precipitar la rotura.
- La HTA mal controlada suele estar presente en estas situaciones.
- No obstante, un factor precipitante no es demostrable en muchas ocasiones.

SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

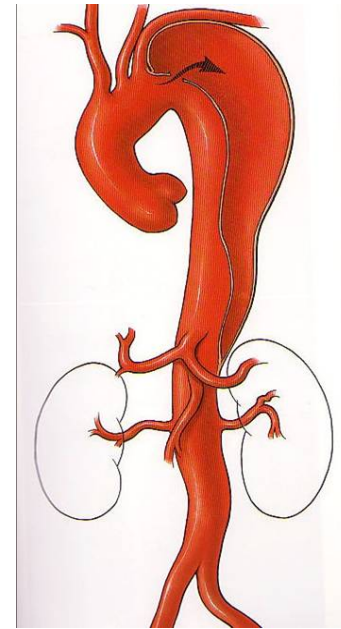
Diagnóstico



- Cuando un paciente con una historia de hipertensión acude a urgencias con dolor torácico, ausencia de cambios electrocardiográficos, un ensanchamiento mediastínico o derrame pleural, concentraciones plasmáticas elevadas de D-Dímero (un parámetro con alta sensibilidad y alto valor predictivo negativo) y enzimas miocárdicas dentro de la normalidad, la probabilidad de que presente un SAA es muy alta y próxima al 90%.
- En las series actuales, la tomografía computarizada (TAC) es la técnica de imagen más frecuentemente realizada (70%), principalmente debido a su amplia disponibilidad, precisión y rapidez de ejecución.

SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

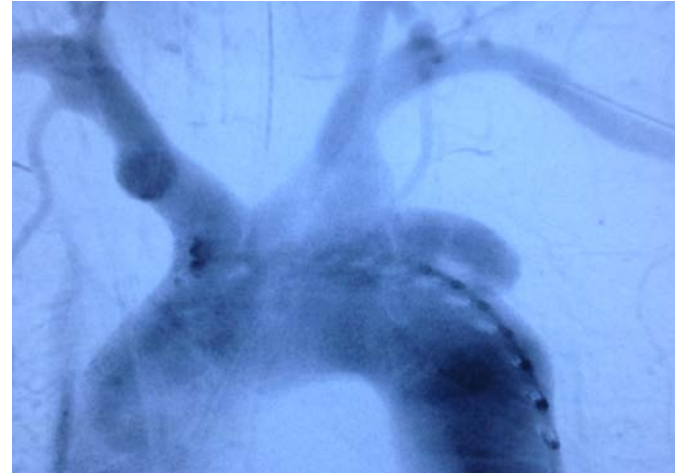
Dissección



- Dissección tipo-A: Tratamiento quirúrgico (riesgo rotura).
- Dissección tipo-B: Tratamiento médico o endovascular.

SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Hematoma intramural/ Úlcera



SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Hematoma intramural/ Úlcera

