

**Angio-tomografía computada
como método de primera elección
para la evaluación y tratamiento en
los aneurismas de aorta. Nuestra
experiencia.**

Dres Capecchi Gabriela, Grendene Alberto
Visentin Claudio, Wasinger Claudio.

Sanatorio San Martín

introducción

- La enfermedad vascular es una de las principales causas de muerte e invalidez en el mundo occidental. La aorta es uno de los sitios más frecuentemente afectados, de ahí la importancia de un diagnóstico oportuno y eficaz. La angio-TC es especialmente útil en aquellos en quienes hay sospecha de aneurisma o en quienes se desea una evaluación determinante para la toma de decisiones.

objetivo:

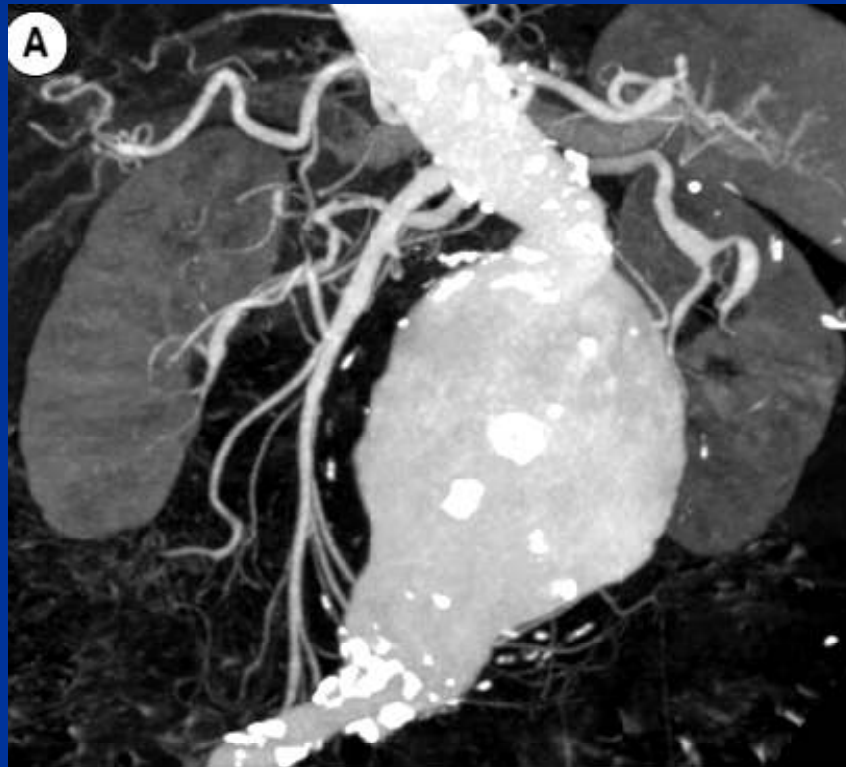
- exponer la utilidad de la angio – TC como método de primera elección para el estudio de la patología aórtica conocida o bien en aquellos pacientes en quienes existen altos índices de sospecha.

material y métodos:

- entre octubre de 2009 y mayo de 2011 se estudiaron 60 pacientes con diagnóstico de aneurisma de aorta mediante angio-TC. Todos ellos fueron de sexo masculino. Las edades comprendieron entre 45 y 80 con una media de 62.5 años.

resultados :

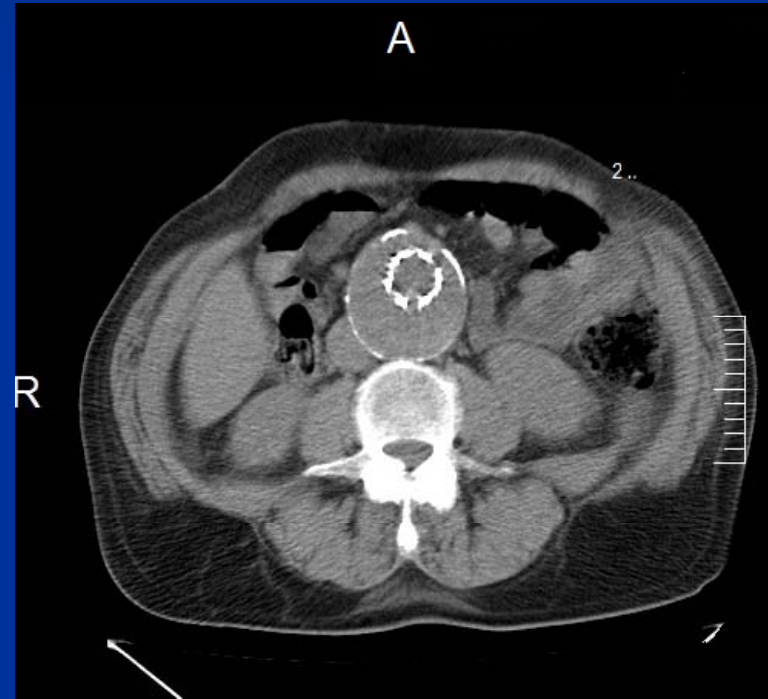
- del total de pacientes con diagnóstico aneurisma de aorta por angio-TC , 80% se localizaron en situación infrarrenal.



Aneurisma infrarrenal.Reconstrucciones MIP (A) coronal oblicuo

resultados

- Todos recibieron tratamiento con endoprótesis vascular .



Se observa endoprotesis vascular en correcta posición.

Fotos de endoprotesis



Control de stent aortoiliaco. La reconstrucción MIP coronal (A) muestra el stent completo correctamente posicionado.

(B) Reconstrucción 3D. Nótese la relación entre el stent y la emergencia de las arterias renales

Requisitos anatómicos necesarios para el tratamiento endovascular

- -cuello aortico mayor o igual a 1.5 cm.
- -diámetro entre 1.8 a 2.8 cm.
- -angulación menor a 60 grados.
- -ausencia de trombo mural o calcificaciones severas.

Conclusión:

- la angio-TC debería ser el método de primera elección en el estudio del paciente con sospecha de patología vascular, o incluso en aquel en quien está confirmada, ya que permite un análisis exhaustivo de la misma. Las múltiples técnicas de visualización y la posibilidad de reconstrucciones le dan al médico cirujano vascular o al hemodinamista toda la información necesaria para la toma de decisiones.

bibliografia

- 1. Dyer R. Renal Arteriography. In: Dyer R, ed. Basic vascular and interventional radiology. New York, NY:Churchill Livingstone, 1993;89-95
- 2. Sebastià C; Pallisa E; Quiroga S; Alvarez-Castells A; Dominguez R; Evangelista A. Aortic Dissection: Diagnosis and Follow-up with Helical CT. RadioGraphics 1999; 19: 45
- 3. Batra P; Bigoni B; Manning J; Aberle DR; Brown K; Hart E; Goldin J. Pitfalls in the Diagnosis of Thoracic Aortic Dissection at CT Angiography. RadioGraphics 2000; 20: 309
- 4. Castañer E; Andreu M; Gallardo X; Mata JM; Cabezuelo MA; Pallardó Y. CT in Nontraumatic Acute Thoracic Aortic Disease: Typical and Atypical Features and Complications. RadioGraphics 2003; 23: 93
- 5. Lederle FA; Kane RL; MacDonald R; Wilt TJ. Systematic Review: Repair of Unruptured Abdominal Aortic Aneurysm. Ann Intern Med, May 2007; 146: 735 - 741
- 6. Spectrum of CT Findings in Rupture and Impending Rupture of Abdominal Aortic Aneurysms. RadioGraphics 2007; 27: 497-507