



ALBA
PLANELLA



EIR

CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA
CARDIOVASCULAR

**PATOLOGÍA
VASCULAR**

CONTENIDOS

CONCEPTOS

ANEURISMA ARTERIAL PERIFÉRICO

PATOLOGÍA DE LA AORTA:

ANEURISMA DE AORTA

DISECCIÓN DE AORTA

APARECEN UNA MEDIA DE
8 PREGUNTAS EN EL EXAMEN SOBRE
CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA
CARDIOVASCULAR

"SHOCK Y RCP" Y
"CARDIOPATÍA ISQUÉMICA"
SON LOS 2 TEMAS MÁS
IMPORTANTES
DE LA ASIGNATURA

ORIENTACIÓN

Ha ganado protagonismo en los últimos años

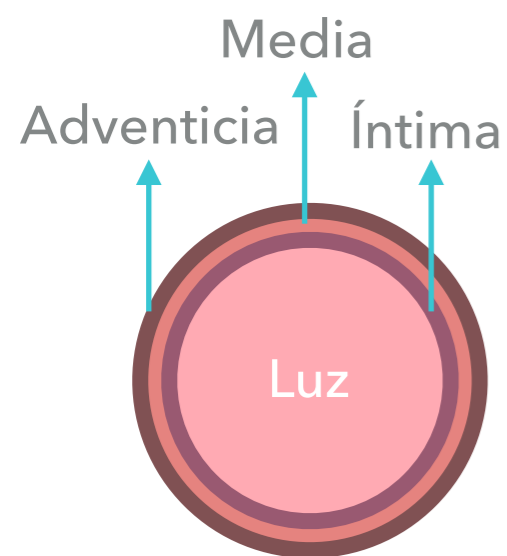
Es recomendable adquirir una idea general



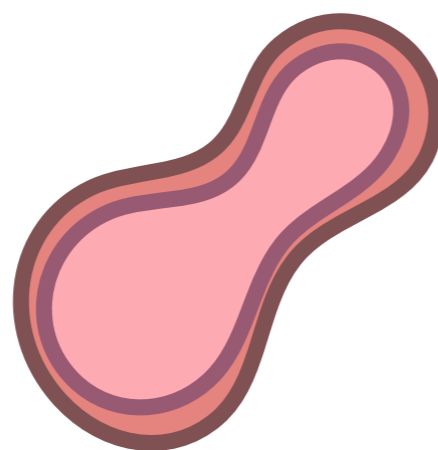
CONCEPTOS

- ▶ **Aneurisma:** dilatación patológica de una arteria (1,5 veces mayor de lo normal)
- ▶ **Pseudoaneurisma o aneurisma falso:** disrupción de la capa íntima y media, pero sin romper la adventicia (que “envuelve” la sangre que trata de salir por la zona de disrupción)
- ▶ **Disección:** disrupción de la capa íntima, de modo que la sangre a su paso va separando la capa íntima de la media, apareciendo una luz falsa

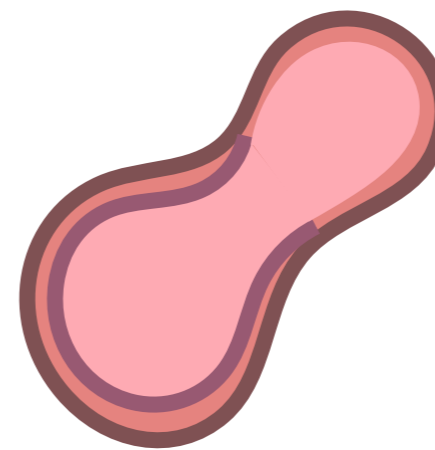
CONCEPTOS



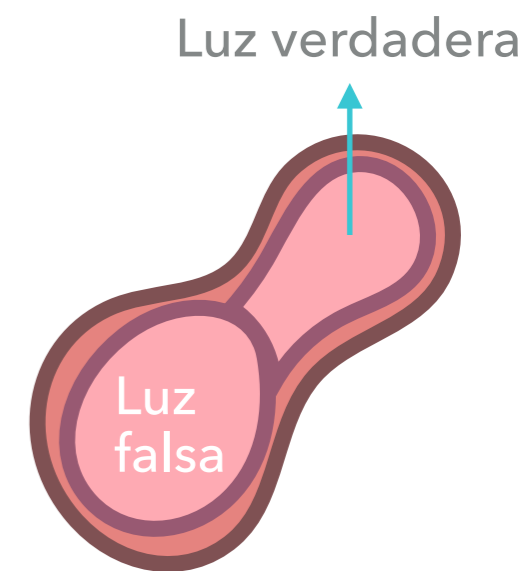
NORMAL



ANEURISMA



PSEUDOANEURISMA



DISECCIÓN



ANEURISMA ARTERIAL PERIFÉRICO

- ▶ La mayoría son **asintomáticos**
- ▶ Si no se tratan conducen a **complicaciones tromboembólicas graves**
- ▶ El tratamiento de elección es quirúrgico
- ▶ El aneurisma periférico más frecuente es el poplíteo (bilateral en el 50 % de los casos)

EL ANEURISMA POPLÍTEO SUELE ESTAR ASOCIADO A ANEURISMAS EN OTROS LUGARES (ESPECIALMENTE EN AORTA ABDOMINAL)



ANEURISMA DE AORTA

- ▶ La localización más frecuente es en **aorta abdominal descendente**
- ▶ Las causas más frecuentes son la **aterosclerosis y HTA**
- ▶ **Clínica:**
 - ▶ Asintomático en fases iniciales
 - ▶ Síntomas por compresión de estructuras vecinas (disnea, síndrome de vena cava superior, disfagia, dolor epigástrico, lumbalgia...)
 - ▶ Síntomas por insuficiencia aórtica



ANEURISMA DE AORTA

- ▶ **Complicaciones:** rotura y disección
- ▶ **Diagnóstico:** ecografía, TC y aortografía
- ▶ **Tratamiento:**
 - ▶ Corregir los factores de riesgo
 - ▶ Quirúrgico (si diámetro $> 5,5$ cm, complicaciones, crecimiento rápido o sintomático)
 - ▶ Endovascular (implantación de prótesis endovascular percutánea)



DISECCIÓN DE AORTA: CAUSAS

- ▶ La causa principal es la HTA (70 % de los casos)
- ▶ Otras causas son:
 - ▶ Enfermedades de colágeno (enfermedad de Marfan...)
 - ▶ Válvula aórtica bicúspide (de normal es tricúspide)
 - ▶ Coartación de aorta



DISECCIÓN DE AORTA: CLÍNICA

- ▶ Dolor torácico intenso que irradia hacia región interescapular
- ▶ Manifestaciones vasovagales (sudoración, náuseas y vómitos, malestar general...)
- ▶ HTA (hipotensión si se rompe)
- ▶ Asimetría de pulsos
- ▶ Síntomas compresivos de estructuras adyacentes
- ▶ Síntomas isquémicos migratorios (ictus, IAM, síncope...)



DISECCIÓN DE AORTA: DIAGNÓSTICO

- ▶ **Exploración física:**
 - ▶ Asimetría de pulsos
 - ▶ Diferencia de PA entre brazo izquierdo y derecho o entre pierna izquierda y derecha
 - ▶ HTA
- ▶ **Radiografía de tórax:** ensanchamiento mediastínico
- ▶ **Ecocardiograma y TC torácico con contraste**



DISECCIÓN DE AORTA: TRATAMIENTO

- ▶ **Reducción rápida de la presión arterial**
(betabloqueantes...)
- ▶ **Cirugía urgente**
- ▶ Tratamiento conservador en disecciones no complicadas

PREGUNTAS EIR

EIR 2019
PREGUNTA 7

EIR 2018
PREGUNTA 157



ALBA
PLANELLA



EIR

CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA
CARDIOVASCULAR

**PATOLOGÍA
VASCULAR**