



Aneurisma aórtico abdominal infrarrenal

Infrarenal abdominal aortic aneurysm

Jorge Ignacio Magaña Reyes,* Luis Gerardo Domínguez Carrillo[†]

Citar como: Magaña RJI, Domínguez CLG. Aneurisma aórtico abdominal infrarrenal. Acta Med GA. 2024; 22 (3): 247-248. <https://dx.doi.org/10.35366/116838>

Abstract

Abdominal Aortic Aneurysm (AAA) is a potentially fatal pathology, present in 2-4% of the population over 50 years of age. Angiotomography (CTA) allows localization of AAA, determines its length, the involvement of visceral branches and flow characteristics. Currently CTA is used to plan endovascular treatment. Treatment depends on the size and location of the aneurysm, age, renal function and other conditions. Aneurysms smaller than five centimeters in diameter are usually monitored by ultrasound or CT every six to 12 months. Surgical treatment is recommended in aneurysms with a diameter greater than 5 centimeters; the risk of rupture is four times higher in women. As a cultural fact of interest, the physicist Albert Einstein died of AAA rupture on April 18, 1955.

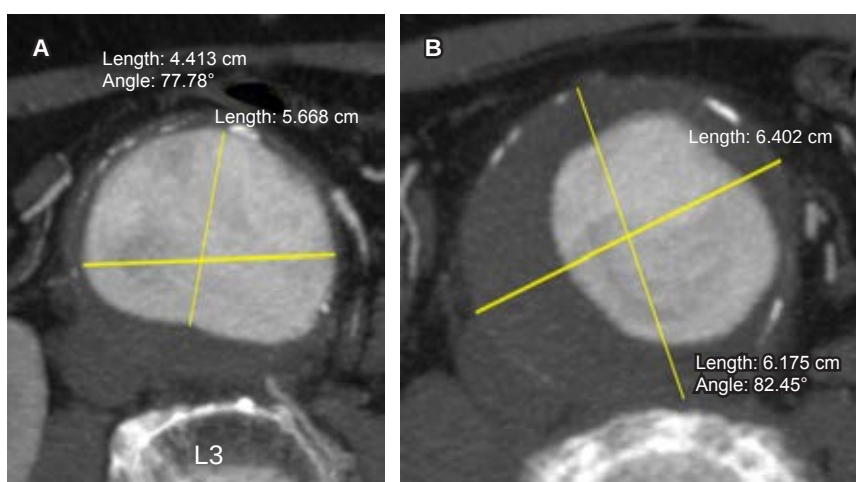
Keywords: aortic aneurysm, abdominal aneurysm, angiotomography, visceral branches.

El aneurisma de aorta abdominal (AAA) es una patología potencialmente mortal, presente en 2-4% de la población mayor de 50 años. La angiotomografía (ATC) permite localizar los AAA, determina su longitud, la afectación de ramas viscerales y la característica del flujo. En la actualidad,

la ATC se usa para planificar el tratamiento endovascular. El tratamiento depende del tamaño y la ubicación del aneurisma, la edad, la función renal y otras condiciones (Figuras 1 a 3). Los aneurismas con tamaño menor a cinco centímetros de diámetro se monitorean generalmente con

Figura 1:

Caso 1. Imágenes de angiotomografía en corte axial (A), se muestra aneurisma de aorta abdominal infrarrenal a la altura de L2-L3, con dimensión intraluminal de 441 × 566 mm; extraluminal (B) de 640 × 617 mm; presencia de trombo intraluminal en cuña, de masculino de 75 años, con tabaquismo intenso, al que por auscultación se detectó soplo abdominal infraumbilical.



* Radiología e Imagenología. Gestalt Imagen. León, Guanajuato. México.

[†] Especialista en Medicina de Rehabilitación, División de Medicina del Hospital, Angeles León, León, Guanajuato México.

Correspondencia:

Dr. Luis Gerardo Domínguez Carrillo
Correo electrónico: lgdominguez@hotmail.com



ultrasonido o por TAC cada seis a 12 meses. El tratamiento quirúrgico es recomendable en aneurismas con diámetro mayor de 5 centímetros de diámetro; el riesgo de ruptura

es cuatro veces más en la mujer. Como dato cultural de interés, el físico Albert Einstein falleció por ruptura de AAA el 18 de abril de 1955.

Figura 2:

Caso 1. Imágenes de angiotomografía en 3D en plano coronal (A) y sagital (B), se observa aneurisma infrarrenal, sacular a nivel de L2-L3, alcanzando la emergencia de arterias ilíacas.

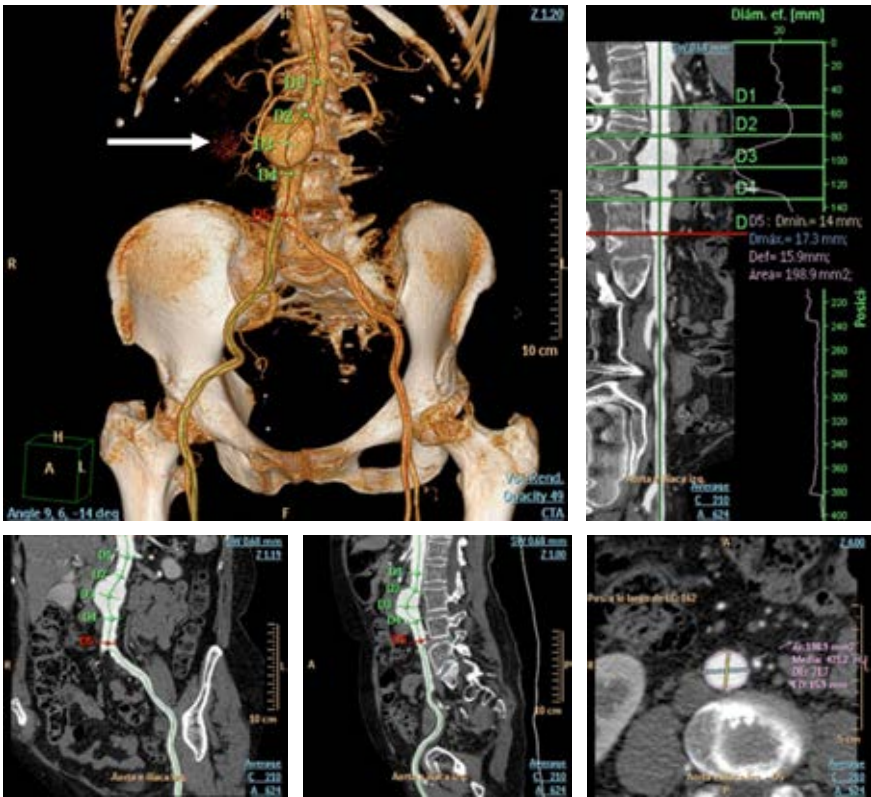


Figura 3:

Caso 2. Imágenes de angiotomografía en 3D, se muestra localización de aneurisma abdominal infrarrenal, sus mediciones y afeción de la emergencia de arteria mesentérica inferior. En femenino de 73 años sin tabaquismo, que acudió por lumbalgia.