



Radiología



0 - Cuándo sospechar de coartación/interrupción aórtica del adulto

M.S. García Gómez, R. Reina Cubero y M.C. Sánchez Porro del Río

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar los hallazgos en radiografía simple de tórax que nos orienta hacia coartación/interrupción aórtica. Utilidad del TC multidetector con sincronización cardiaca.

Revisión del tema: La coartación de aorta es una anomalía congénita rara aproximadamente un 5,1% de malformaciones cardiacas congénitas. Es un estrechamiento de la aorta que causa obstrucción al flujo aórtico. Se suele localizar en la aorta torácica descendente distal al origen de la arteria subclavia izquierda. Suele presentarse en adultos y se manifiesta con claudicación, hipertensión o diferencia de presión en los miembros. La interrupción aórtica es una anomalía aún mas infrecuente, 0,003/1.000 nacidos vivos. Consiste en la falta de continuidad entre aorta ascendente y descendente. En la mayoría de los pacientes se presentan en la primera semana de vida. A través de varios casos clínicos de nuestro servicio presentamos la semiología de la radiografía simple de tórax que nos debe orientar al diagnóstico: ausencia del botón aórtico, fusión del margen de la aorta descendente con la arteria pulmonar, bajo nivel del arco aórtico en la Rc lateral, tráquea en la línea media o desviación hacia derecha por arteria pulmonar izquierda aberrante. Mediante TC multidetector con sincronización cardiaca podemos valorar el grado de estenosis, diferenciar entre coartación, pseudocoartación e interrupción aórtica, así como valorar la circulación colateral, anomalías asociadas y base para el planteamiento quirúrgico.

Conclusiones: La coartación e interrupción de aorta son dos entidades raras, el radiólogo debe familiarizarse con los signos radiológicos que pueden orientarnos hacia esta patología ayudándonos de los datos clínicos característicos.