

Imagen en Cardiología

Disección aórtica torácica en la arteritis de Takayasu

Thoracic aortic dissection in Takayasu arteritis

Ángel Domínguez-Pérez*, Jesús Aguilar-García y María Alcázar Iribarren-Marín

Unidad de Gestión Clínica de Radiodiagnóstico, Hospitales Universitarios Virgen del Rocío, Sevilla, España



Figura 1

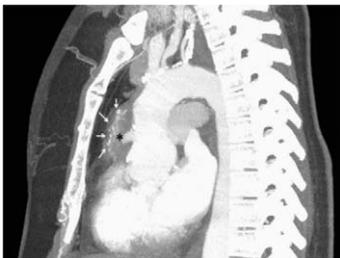


Figura 2

Mujer de 51 años diagnosticada de arteritis de Takayasu y sin control clínico desde hacía 3 años. En estudio de control angiotomográfico se identificó una disección aórtica torácica tipo A de Stanford. La tomografía computarizada en plano coronal (fig. 1) mostró la solución de continuidad intimal (flecha). En plano sagital (fig. 2) se muestra la localización preaórtica de

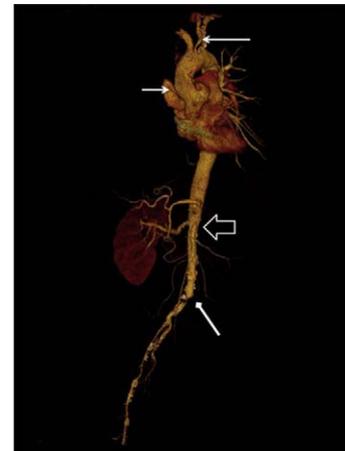


Figura 3

la disección (asterisco) con pequeñas calcificaciones murales (flechas). La representación volumétrica del eje aórtico (fig. 3) objetiva el defecto intimal en el margen derecho de la aorta ascendente (flecha corta), la estenosis en el origen de la arteria carótida común izquierda (flecha larga) y las oclusiones arteriales de los territorios renal (flecha hueca) e ilíaco izquierdos (flecha de cabeza cuadrada). La disección aórtica es una complicación rara de la arteritis de Takayasu, una enfermedad idiopática inflamatoria crónica que afecta a la aorta y a sus ramas principales a través de un mecanismo posiblemente inmunológico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drdominguezperez@hotmail.com (A. Domínguez-Pérez).