

Trombo en la aorta torácica como causa de embolismo periférico

J.M. Hípola-Ulecia, M. Herrero-Bernabé, Y. Gallardo-Hoyos,
I. Agúndez-Gómez, F.J. Mateos-Otero, J.L. Fonseca-Legrand

TROMBO EN LA AORTA TORÁCICA COMO CAUSA DE EMBOLISMO PERIFÉRICO

Resumen. Introducción. Los embolismos originados sobre aortas aparentemente sanas son una causa extremadamente rara de isquemia de miembros inferiores (MMII). Presentamos el caso de un trombo pedunculado formado sobre una aorta torácica descendente normal, causante de embolismos periféricos que provocaron isquemia aguda en ambos MMII. Caso clínico. Mujer de 46 años de edad, con historia de 6 meses de evolución de dolor y frialdad en ambos MMII. Tras la exploración clínica se le realizó una angiotomografía, donde se observó una trombosis iliaca bilateral con existencia de trombos en el sector de la aorta yuxtadiafragmática. Se decidió intervenir a la paciente de urgencia dada la isquemia que presentaba, mediante una embolectomía de ambos MMII y con la colocación de una endoprótesis en la aorta torácica. Conclusión. Los trombos flotantes en la aorta torácica son una patología extremadamente rara. Describimos aquí un caso tratado satisfactoriamente mediante la colocación de una endoprótesis, que muestra cómo la cirugía endovascular puede ser una aproximación mínimamente invasiva y totalmente efectiva para el tratamiento de esta patología. [ANGIOLOGÍA 2008; 60: 211-5]

Palabras clave. Aórtica. Embolismo. Endovascular. Periférico. Tratamiento. Trombosis.

Introducción

Cuando nos encontramos con un embolismo arterial periférico, normalmente sospechamos del corazón como causa de ese embolismo. Émbolos originados en ateromas y aneurismas aórticos son la principal causa de embolismos de origen no cardíaco.

Sin embargo, los embolismos originados sobre una aorta aparentemente normal son extremadamente raros [1]. Aquí presentamos el caso de un trombo pedunculado formado sobre una aorta torácica des-

cendente normal, causante de embolismos periféricos recurrentes durante 6 meses, que finalmente provocaron isquemia aguda en ambos miembros inferiores (MMII).

Caso clínico

Mujer de 46 años, con historia de tabaquismo y obesidad como únicos antecedentes relevantes, que es valorada por el Servicio de Urgencias de nuestro hospital en repetidas ocasiones en el plazo de 6 meses, por presentar dolor y sensación de frialdad en ambos MMII.

La paciente presentaba a la exploración física ausencia de todos los pulsos, así como frialdad, dolor y disminución de la motilidad en miembro inferior iz-

Aceptado tras revisión externa: 07.01.08.

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital General Yagüe. Burgos, España.

Correspondencia: Dr. José María Hípola Ulecia. Avda. Alfonso VIII, 47, bajo A. E-09001 Burgos. E-mail: drfrisbi@hotmail.com

© 2008, ANGIOLOGÍA



Figura 1. Angiotomografía que muestra trombosis en la aorta yuxtadiafragmática.

quierdo. Se le realizó una angiotomografía de urgencia, donde se observó una trombosis ilíaca bilateral, que recanalizaba en el sector de la femoral común en ambos MMII, y la existencia de trombos en aorta yuxtadiafragmática (Fig. 1).

Tras los resultados de la angiotomografía, se realizó un ecocardiograma transesofágico en busca de un origen de esos trombos, y se hallaron varios trombos flotantes en la aorta torácica (Fig.2), desde 5 cm

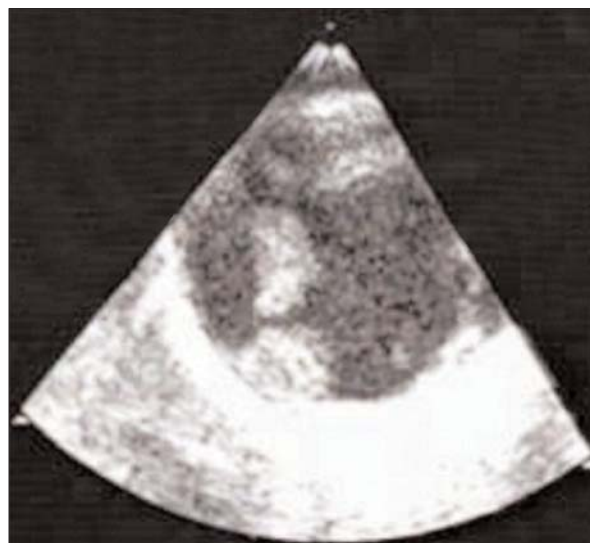


Figura 2. Ecocardiograma transesofágico que muestra un trombo adherido a la pared de la aorta y otro flotando en su luz.



Figura 3. Tromboémbolos obtenidos de miembros inferiores.

del origen de la subclavia hasta 2 cm por encima del *ostium* del tronco celíaco, sin observarse trombos en cavidades cardíacas ni en otros niveles.

Dada la isquemia que presentaba en ambos MMII y la posibilidad de nuevos embolismos, se decidió intervenir a la paciente mediante embolectomía iliofemoral bilateral, obteniendo émbolos de aspecto blanquecino-nacarado, de 6 cm de longitud en el izquierdo y 9 cm en el derecho (Fig. 3). A continua-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868001>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868001>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)