

# Aneurisma de la Aorta Abdominal

## Aspectos Ultrasonográficos

Dra. Dulia Ortega Torres

El aneurisma es una dilatación anormal de cualquier vaso. Hay varios factores que predisponen a esta condición entre las cuales se incluye la arteriosclerosis, la sífilis y la necrosis medial quística. Más raramente los aneurismas en pequeños vasos pueden deberse a poliarteritis nodosa, trauma, defecto congénito, o infección que debilita la pared vascular. En la aorta abdominal es más frecuente el aneurisma arteriosclerótico con o sin compromiso de las arterias ilíacas comunes. A veces se asocia a compromiso de la aorta ascendente y descendente en la porción torácica. Habitualmente son fusiformes y más raramente cilíndricos o seculares. Más comúnmente el aneurisma se inicia por debajo de la bifurcación de las arterias renales y finaliza por debajo de la bifurcación de la ilíacas, esto ocurre aproximadamente en un 70% de los casos.

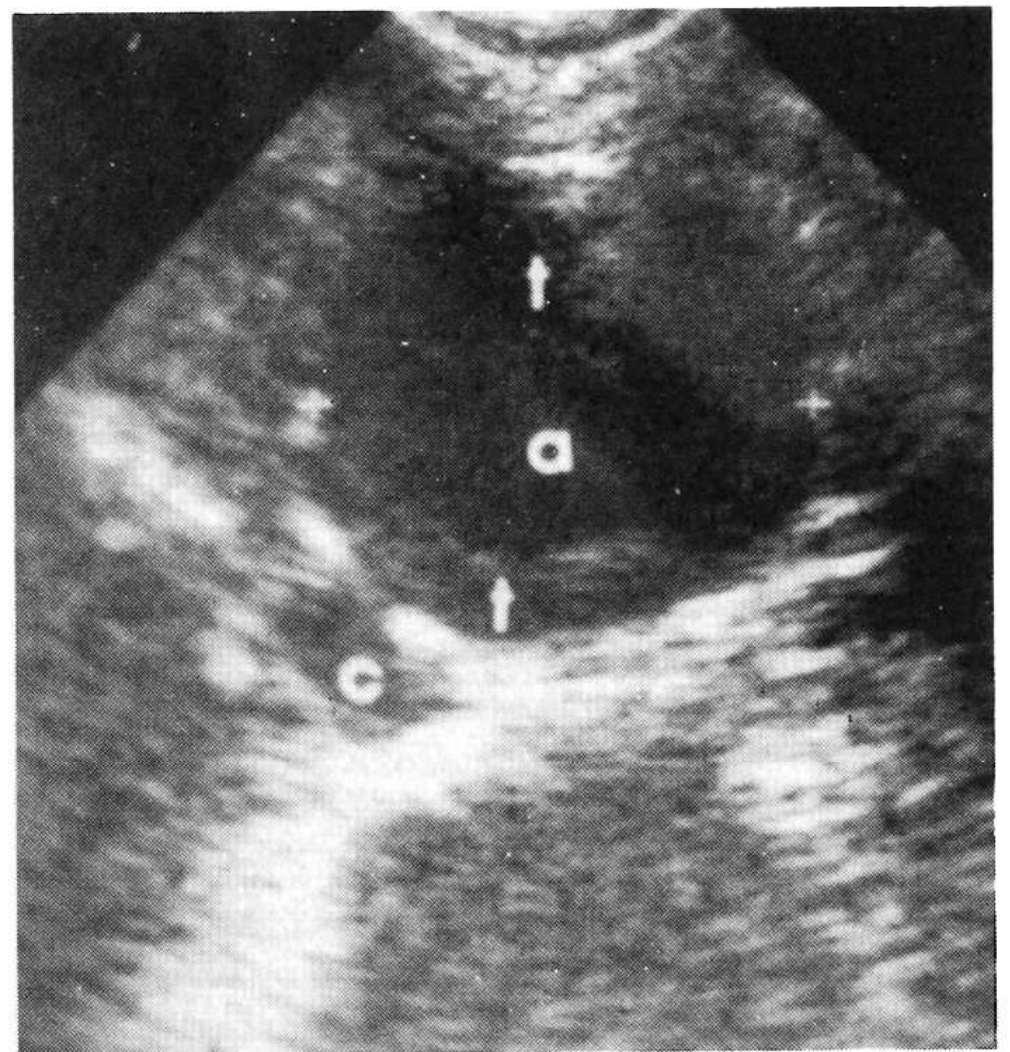
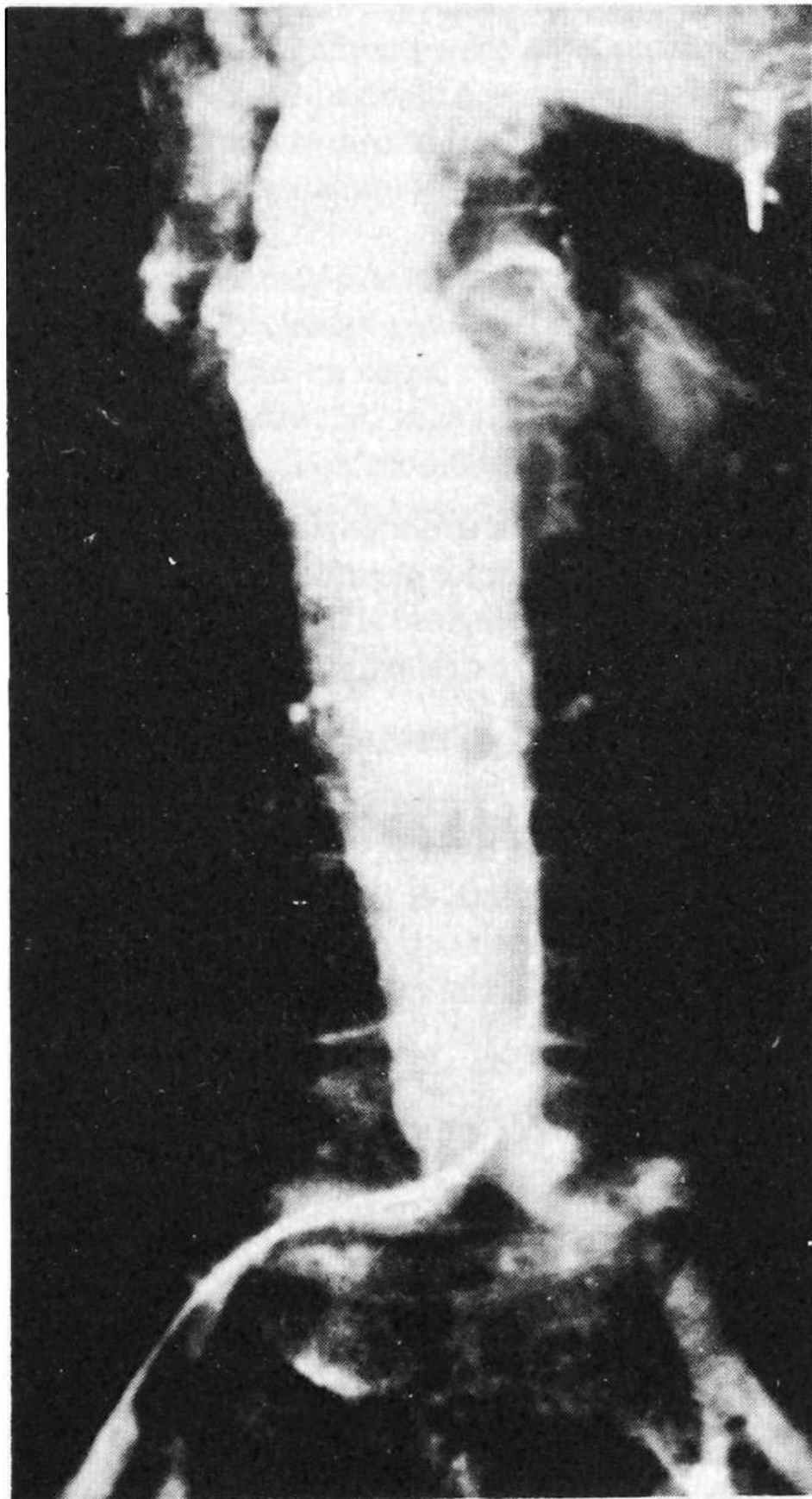
En general el aneurisma varía entre 3 y 20 cms. con un crecimiento promedio de 0.23 a 0.28 cms. por año. La longitud crítica es de 6 cms., bajo esta medida los aneurismas no se resecan. La sobrevida de estos pacientes es de 75% a 1 año. Si el aneurisma es mayor de 6 cms., hay un 50% de sobrevida en 1 año, y sobre 7 cms. hay un 75% de riesgo de ruptura fatal. Bajo 5 cms. hay menos de 1% de índice de ruptura. Generalmente son

Instituto de Radiología  
Hospital Clínico Universidad de Chile

quirúrgicos cuando son mayores de 6 cms. Ultrasonográficamente se identifican por un aumento localizado del diámetro de la aorta (más de 3 cms.), una dilatación focal, la presencia de un trombo, y ocasionalmente la presencia de disección aórtica. La medida de la aorta debe ser realizada considerando el diámetro externo. El trombo se identifica como una imagen ecogénica, en el interior del lumen, con contacto parietal habitualmente en la pared anterior o antero-lateral. La presencia del trombo se observa aproximadamente en un 70 a 75% de los casos. Ocasionalmente el trombo no se puede localizar a pesar de que esté presente, ya que los coágulos jóvenes no se observan adecuadamente por ser de baja

ecogenicidad. Con ultrasonido también se detectan fácilmente las calcificaciones en la pared aórtica que aparecen como imágenes ecogénicas gruesas, frecuentemente con sombra acústica posterior. Se observan prácticamente siempre en la pared vascular pero también puede ocurrir dentro del trombo. El ultrasonido tiene una especificidad de un 98,8% en la detección de aneurismas de la aorta abdominal.

Con la técnica de Doppler o Doppler-color, se puede visualizar el flujo y su velocidad dentro del aneurisma, ocasionalmente turbulento debido a la presencia de gruesos trombos.



#### ECOGRAFIA DE ANEURISMA AORTA

A= AORTA  
t = TROMBO  
C= CAVA

#### ANGIOGRAFIA DE ANEURISMA AORTA