

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

<b>CASO N°</b>	104
<b>Título</b>	Rotura de aneurisma de aorta abdominal: signos de inestabilidad.
<b>Autores</b>	M.Perez Bea, M.Udondo Glez del Tanago, L. Antón Mendez, S.Delgado Saiz, C.Morandeira Arrizabalaga, MV.Barcelona Robredo.
<b>Centro</b>	Hospital Universitario Basurto
<b><u>Desarrollo del Caso</u></b>	
<b>1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen.</b>  -Varón de 69 a, ingreso para colecistectomía.  -3º día postoperatorio presenta disminución de Hb , se realiza CT : hematomas perihepático y pararenal anterior . Tratamiento con drenaje ecoguiado.  -Control por TC 10 días después : absceso subhepático.  -Dos semanas después : inestabilidad hemodinámica , solicitan TC.	
<b>2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción.</b>  1º TC : hematomas subcapsular y pararenal anterior . Aneurisma de aorta abdominal de 47 mm no complicado.  2º TC : Absceso subhepático. AAA de 56 mm.  3º TC : Rotura de AAA , hematoma retroperitoneal y sangrado activo.	
<b>IMAGEN</b>	

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS



### 3. Relectura del caso.

El análisis retrospectivo del caso permite ver signos de inestabilidad del AAA en el 2º TC :

- crecimiento rápido de su diámetro máximo.
- disminución del grosor del trombo y aumento de la luz permeable.
- signos de rotura contenida : Signo de la “aorta plegada” y discontinuidad de la placa calcificada.

### 4. Reflexión docente.

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

La presencia de complicaciones abdominales postquirúrgicas oscurece la valoración de otros hallazgos radiológicos concomitantes que pueden comprometer vitalmente al paciente.

### **Conclusión.**

Ante la presencia de un AAA debemos estar atentos a la presencia de signos de inestabilidad:

- Crecimiento rápido de su diámetro máximo.
- Signo de hiperdensidad semilunar.
- Disminución del ratio trombo/ luz.
- Aparición de nuevas ulceraciones en la placa ó saculaciones excéntricas de la luz.
- Hemorragia periaórtica.
- Úlcera penetrante.
- Signos de rotura contenida - “ signo de la aorta caída “.
- discontinuidad de la placa calcificada.

### **Bibliografía**

- Abdominal Aortic Aneurysm revisited: MDCT with multiplanar reconstructions for identifying indicators for instability in the pre and the post-operative patient. Radiographics 2015; 35: 254-268. Ajay D Wadgaonkar et al.
- Multidetector computed tomography findings of abdominal aortic aneurysm and its complications: a pictorial review. Emerg Radiol ( 2013 ) 20:443-451.Morteza Sanei Taheri et al.