

408 - SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

*Rojas Romero, Pablo
Millán Rodríguez, Carlos
Cristobo Sainz, Pablo*

El síndrome aórtico agudo es un cuadro clínico poco frecuente con una mortalidad muy elevada, descrita clásicamente como de un 1% por cada hora, que transcurre, dentro de las primeras 48 horas, requiriendo de un diagnóstico rápido y sin demora.

DEFINICIÓN, CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME AÓRTICO AGUDO (SAA)

DEFINICIÓN	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO
<p>Procesos agudos de la aorta en los que un desgarro de la íntima o una úlcera permite la entrada de sangre desde la luz aórtica hasta la media, o cuando una rotura de vasa vasorum origina un sangrado dentro de la media. Incluye las siguientes entidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disección de aorta. • Hematoma intramural. • Úlcera penetrante. • Disección sutil que incluye pseudoaneurisma aórtico. • Rotura de aneurisma aórtico. • Disección iatrogénica o traumática. 	<p>Dolor torácico.</p> <p>Síncope.</p> <p>Déficit neurológico.</p> <p>Diferencia de pulso arterial entre miembros.</p> <p>Insuficiencia cardíaca.</p> <p>Isquemia miocárdica.</p> <p>Taponamiento cardíaco.</p> <p>Disfunción de órganos.</p>	<p>Toma de constantes.</p> <p>ECG.</p> <p>Radiografía de tórax.</p> <p>Ecocardiograma transtorácico.</p> <p>Ecocardiograma transesofágico.</p> <p>TAC.</p> <p>Aortografía.</p>

PROBABILIDAD PRETEST DE SAA

CONDICIONES DE ALTO RIESGO	CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR DE ALTO RIESGO	CARACTERÍSTICAS DE LA EXPLORACIÓN DE ALTO RIESGO
<p>Síndrome de Marfan (u otras enfermedades del tejido conectivo).</p> <p>Antecedentes familiares de enfermedad aórtica.</p> <p>Enfermedad conocida de la válvula aórtica.</p> <p>Aneurisma aórtico torácico conocido.</p> <p>Manipulación aórtica previa (incluida cirugía cardíaca).</p>	<p>Dolor torácico, dorsal o abdominal descrito como cualquiera de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio súbito. • Intensidad grave. • Desgarro o rotura. 	<p>Evidencia de déficit de perfusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Déficit de pulso. • Diferencia de la presión arterial sistólica. • Déficit neurológico focal (junto con el dolor). <p>Soplo diastólico aórtico (nuevo y acompañado de dolor).</p> <p>Hipotensión o shock.</p>

La puntuación es entre 0 y 3 (1 punto por columna).



SCORE SIMPLIFICADO AORTAS

Hipotensión / shock	2 puntos
Aneurisma aórtico	1 punto
Déficit de pulsos	1 punto
Déficit neurológico	1 punto
Dolor torácico súbito	1 punto
+ 2 puntos en dicho score, hacen una alta probabilidad de SAA	

CLASIFICACIÓN

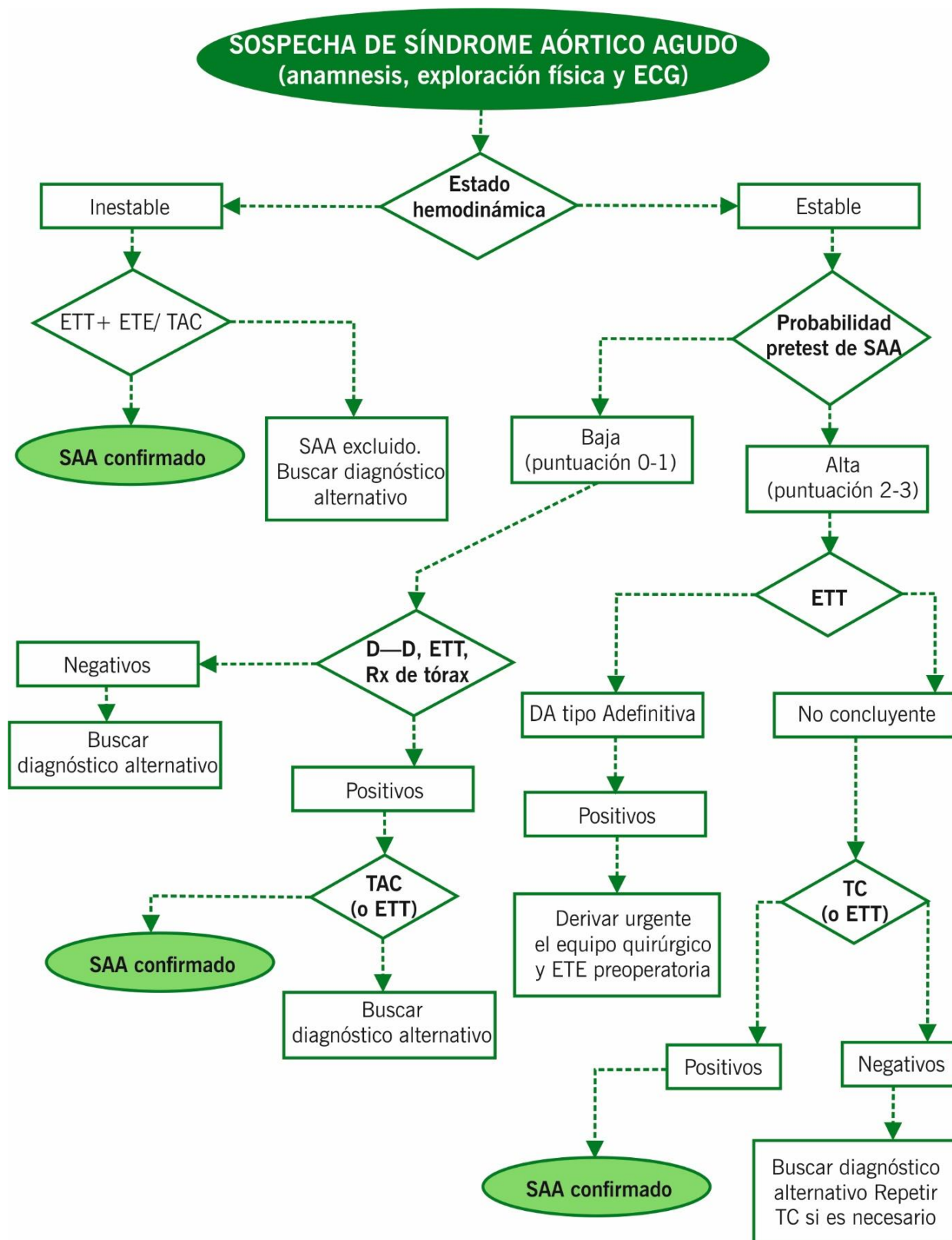
Existen dos clasificaciones

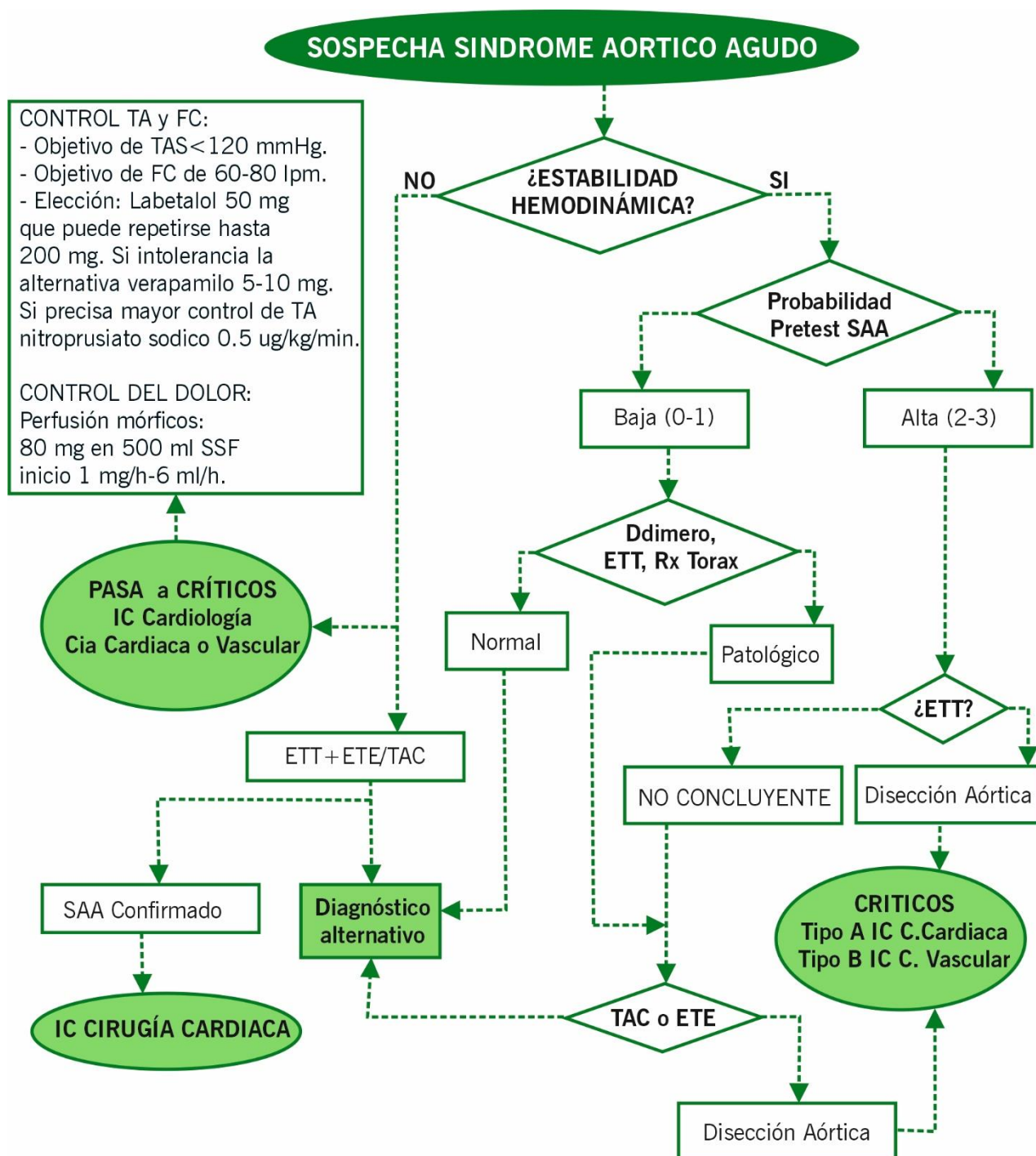
CLASIFICACIÓN DE STANFORD

TIPO A	Afecta a la aorta ascendente. Manejo por Cirugía Cardíaca.
TIPO B	NO afecta a la aorta ascendente. Manejo por Cirugía Vascular o médico.

CLASIFICACIÓN DE DEBAKEY

TIPO 1	Afecta a aorta ascendente y descendente.
TIPO 2	Afecta a aorta ascendente.
TIPO 3	Afecta a aorta descendente: A (aorta torácica), B (torácica+abdominal) y C (abdominal).







BIBLIOGRAFÍA

1. Erbel R, AboyansV, BoileauC, et al. 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic-diseases. Document covering acute and chronic aortic diseases of the thoracic and abdominal aorta of the adult. Task Force For The Diagnosis and Treatment of Aortic Diseases of the ESC. Eur Heart J 2014; 35: 2873-926.
2. Isselbacher E, Preventza O, et al. 2022 ACC/AHA Guideline for the Diagnosis and Management of Aortic Disease. J Am Coll Cardiol. 2022 Dec, 80 (24) e223–e393.
3. Isselbacher E, Preventza O, et al. 2022 ACC/AHA Guideline for the Diagnosis and Management of Aortic Disease. J Am Coll Cardiol. 2022 Dec, 80 (24) e223–e393.