

DISECCIÓN DE AORTA

CASO CLÍNICO

IRMA NATALIA HERNÁNDEZ AGUILAR
ALINNE PÉREZ VELASCO



PRESENTACIÓN

Nombre: Daniel Alejandro Penagos Marina

Edad: 66 años

Sexo: Masculino

Peso: 85 kg

Talla: 1.78 m



Antecedentes heredofamiliares



FAMILIARES



-Madre diabética (diabetes tipo 2) desde los 50 años.

-Padre hipertenso desde los 40 años.



-Hermano mayor hipertenso desde los 45 años.



PERSONALES



-Diabético en tratamiento con glibenclamida y metformina para su diabetes tipo 2 desde hace 3 años.

-Recientemente diagnosticado con Hipertensión arterial leve





PADECIMIENTO ACTUAL



Paciente acude a consulta por presentar dolor muy intenso (lancinante) hace 2 días. Además por presentar desmayo (síncope) un día anterior.



Al interrogatorio nos dice presentar dolor intenso y pulsátil de manera súbita en la región interescapular.



Refiere también haber presentado fiebre hace 5 días y tos productiva.





— Dolor= Desgarro en la capa interna de la pared de la aorta.



— Síncope= Provocado por el dolor intenso, la activación de los barorreceptores aórticos, la obstrucción de la porción extracraneal de la arteria cerebral o un taponamiento cardíaco



— Fiebre y tos= Relacionada a un posible proceso infeccioso ajeno a la patología principal.





EXPLORACIÓN FÍSICA



A la exploración física se encuentra dinámico, orientado, con coloración normal de piel y tegumentos y buen tono muscular.

Presencia de soplo cardiaco a la auscultación.

PA: 140/95 en brazo derecho y 120/85 en brazo izquierdo; FC: 68 LPM; FR: 20 rpm; SatO: 93%; Temp: 36.5 mmHg.



— Soplo= Puede haber un orificio en una de las paredes del corazón.

— Diferencia de PA en brazos= Presencia de disección que altera el flujo sanguíneo.





DX PRESUNTIVO:

Diseción de aorta



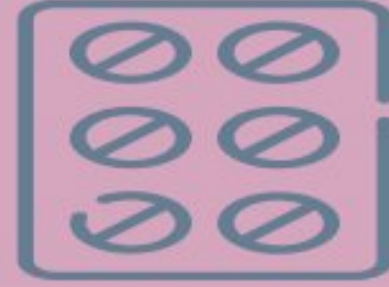
DX DE SOSPECHA:

EKG= Esperamos encontrar un electrocardiograma normal.

RX DE TÓRAX= Esperamos ver un ensanchamiento del mediastino y ensanchamiento de la aorta descendente.

TAC= Esperamos encontrar ensanchamiento aórtico descendente. Sin derrame pleural o pericárdico, hemorragia mediastinal asociada o compromiso de la aorta abdominal





DX DEFINITIVO=

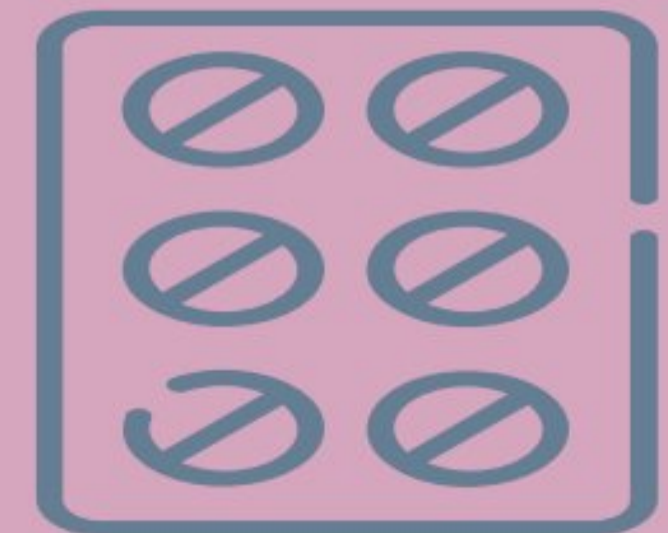
Disección de aorta tipo B (escala de Stanford)



TX:



-Nitroprusiato de sodio en infusión endovenosa
(medicamento de elección para bajar la presión arterial, dada su corta vida media y el rápido inicio de acción).



Referencias

Contreras Zúñiga, E. (2008, noviembre 11). *Disección aórtica: estado actual*. SciELO. Retrieved November 20,

2022, from <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcc/v11n1/3952.pdf>

Disección aórtica - Trastornos cardiovasculares - Manual MSD versión para profesionales. (n.d.). MSD Manuals.

Retrieved November 20, 2022, from

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedades-de-la-aorta-y-sus-ramas/diseccion-aortica>

ANGIOLOGÍA... (2019, January 17). ... -. Retrieved November 20, 2022, from

<https://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-articulo-diseccion-aorta-tipo-b-no-S0003317014001102>



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

"DISECCIÓN DE AORTA"
Caso clínico

Hernández Aguilar Irma Natalia
3ro "B"

Fisiopatología
Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de noviembre del 2022.