



Aortitis secundaria a enfermedad relacionada con IgG4 UNA SIMULADORA DE SÍNDROME AÓRTICO AGUDO

Edmundo Fajardo-Rodríguez, José López-Menéndez, Mercedes Castro-Pinto, Javier Miguelena Hycka, Miren Martín García, Rafael Muñoz Pérez, Jorge Rodríguez-Roda

INTRODUCCIÓN

El hematoma intramural aórtico es una entidad dentro del espectro del síndrome aórtico agudo.

El diagnóstico se realiza en el contexto clínico de un dolor torácico atraumático y hallazgos en la angiotomografía de engrosamiento de la pared aórtica $> 5\text{mm}$, circular o en forma de media luna, en ausencia de flujo sanguíneo detectable.

MÉTODO

Presentamos el caso de una mujer de 69 años, con angina de tres meses de evolución con EKG, ETT, gammagrafía y ergometría normales.

Ante la reagudización de la clínica acude a urgencias donde se solicita una angiotomografía en la cual se evidencia la aorta ascendente de 56mm con engrosamiento circular (*flechas*) de la pared compatible con hematoma intramural subagudo.

Fig. 1

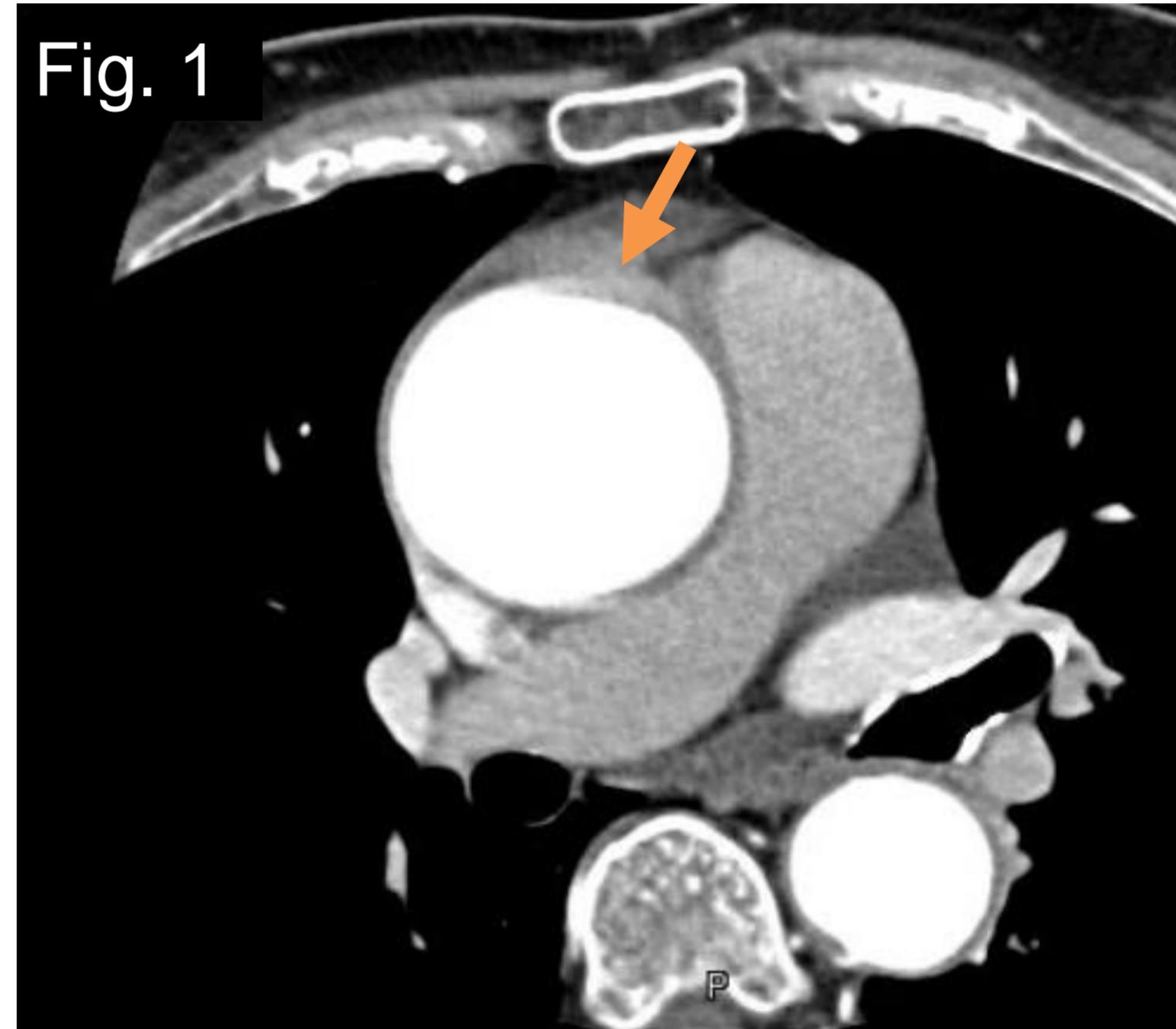
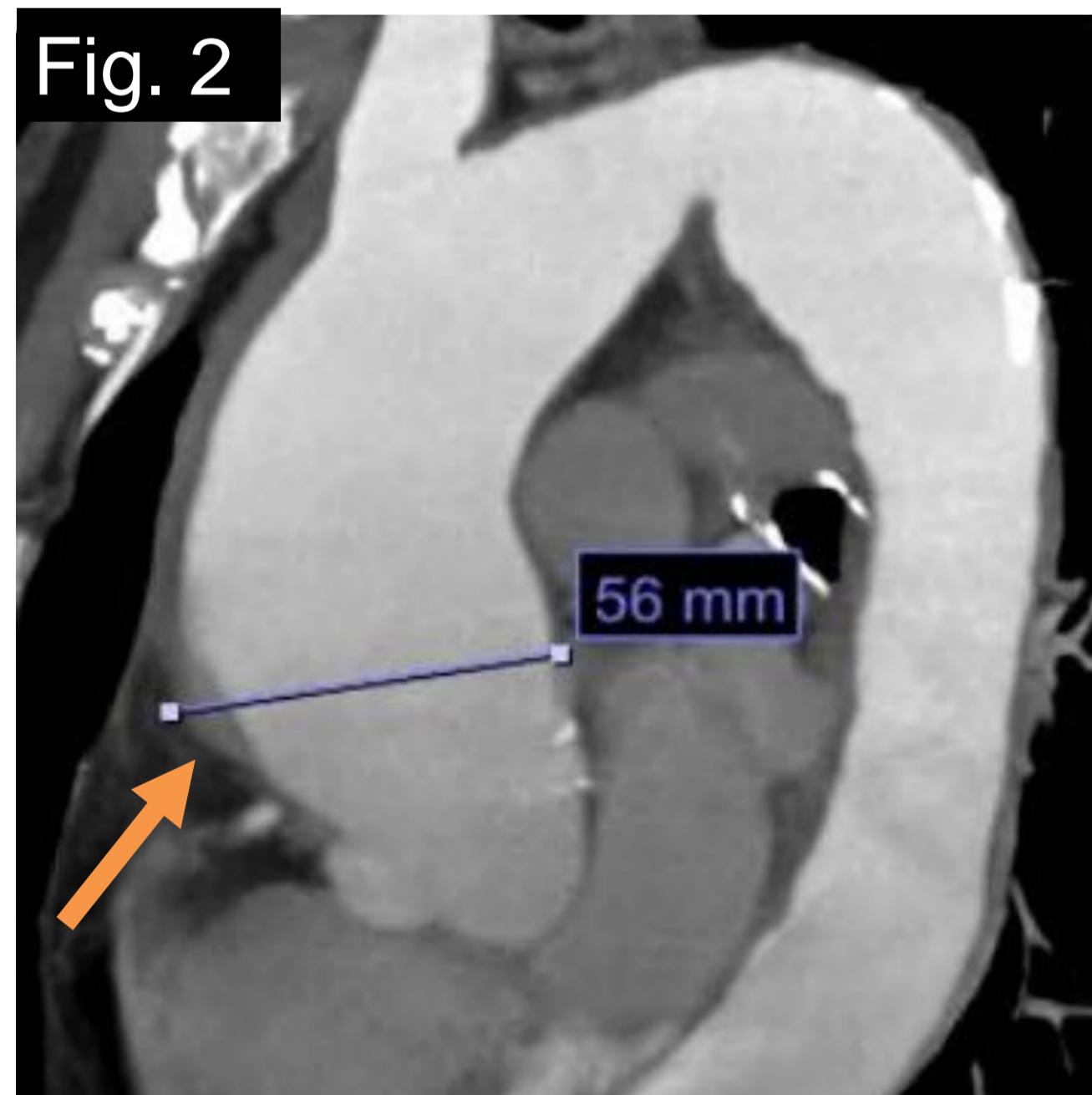


Fig. 2



RESULTADOS

La paciente ingresó para cirugía urgente por probable síndrome aórtico agudo, durante la cirugía se evidenció una aorta dilatada con una pared engrosada de 7mm de espesor, con la capa interna friable granulosa de color blanco nacarado, no compatible con un hematoma intramural.

El resultado de anatomía patológica fue fibrosis estoriforme con extenso infiltrado linfoplasmocitario con predominio de células CD3 y CD138+, con estudio inmunohisquímico de células plasmáticas IgG4.

CONCLUSIONES

La Enfermedad relacionada con IgG4 tiene una presentación inicial inespecífica, y de difícil diagnóstico que afecta a varios órganos.

En este caso debutó con un dolor torácico secundario a la aortitis, con engrosamiento de la pared sobre una aorta dilatada, en la cual la primera sospecha clínica fue de hematoma intramural.