

ÚLCERA PENETRANTE INFRARRENAL CON ANEURISMA SACULAR DE AORTA ABDOMINAL

Albarracín F · Cruzado J · Neme G · Jabif N — Instituto de Cardiología



ANTECEDENTES Y FACTORES DE RIESGO

- HTA
- Dislipemia
- Sedentarismo



Femenino

62 años



CONCLUSIONES

- Morfología sacular y úlcera penetrante sintomática:** claves para indicar tratamiento, más allá del diámetro aórtico aislado.
- Exclusión completa del aneurisma** con el implante de dos stents cubiertos.
- Permeabilidad renal bilateral** y flujo ilíaco distal preservados.
- Éxito inmediato del procedimiento**, sin fugas periprotésicas ni complicaciones.
- Remarca la necesidad de una evaluación clínica y anatómica individualizada** en patología aórtica compleja.



HISTORIA Y DIAGNÓSTICO

07/01/2026

Ecografía de aorta abdominal ambulatoria
Imagen ecogénica lineal, 30 mm AP. Se solicita Angio-TC.

12/02/2026

Angio-TC
Úlcera penetrante infrarrenal con aneurisma sacular. Ø máx. 31 mm, long. 71 mm, cuellos 24/22 mm.

07/07/2026

1ª internación
Dolor abdominal irradiado a región lumbar, con náuseas. **ECO Doppler: flap intimal infrarrenal.**

23/07/2026

Angioplastia programada
Implante de stent forrado en aorta abdominal. **Aortografía final: arterias renales permeables, buen flujo ilíaco, exclusión del aneurisma sin fugas.**



IMÁGENES DESTACADAS

ANGIO-TC — CORTE AXIAL



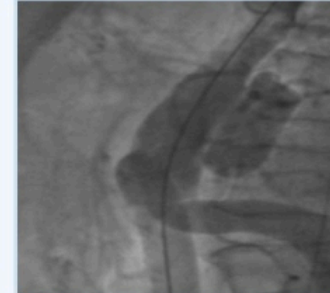
Úlcera penetrante infrarrenal.

RECONSTRUCCIÓN 3D



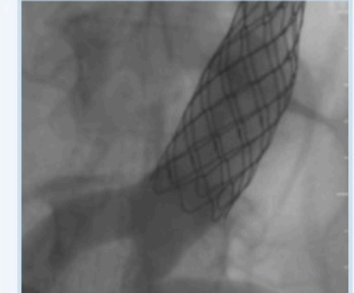
Aneurisma sacular y arterias renales.

AORTOGRAFÍA INICIAL



Aneurisma sacular infrarrenal.

CONTROL POST-STENT



Exclusión del aneurisma, sin fugas.