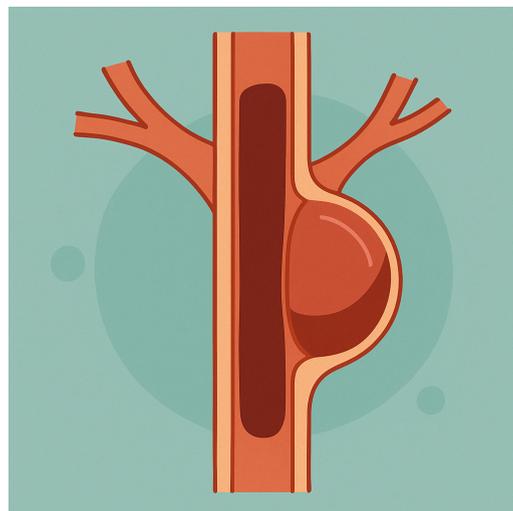


ANEURISMAS Y ECTASIAS ARTERIALES

La aorta y otras arterias grandes tienen una estructura firme y elástica que les permite resistir la presión de la sangre que circula por ellas. Sin embargo, con el paso del tiempo o debido a ciertas enfermedades, estas arterias pueden debilitarse y dilatarse, es decir, hacerse más anchas de lo normal. A este fenómeno se le llama ectasia arterial. Cuando esta dilatación se vuelve más pronunciada, se forma lo que conocemos como un aneurisma: un ensanchamiento anormal de una arteria que puede romperse si no se detecta y trata a tiempo.

¿Qué es una arteriopatía ectasiante?

Es una enfermedad degenerativa de las arterias que causa la destrucción de la capa elástica que les da fuerza y flexibilidad. Esta debilidad puede llevar a la formación de aneurismas en distintos vasos sanguíneos, especialmente en la aorta abdominal, aunque también pueden presentarse en otras arterias del cuerpo.



Causas de los aneurismas

- **Degenerativas:** asociadas al proceso de envejecimiento, la arteriosclerosis (acumulación de grasa en las arterias), y otras enfermedades como la necrosis de la capa media o cambios hormonales del embarazo.
- **Inflamatorias:** causadas por infecciones bacterianas, virales o por enfermedades como la sífilis.
- **Mecánicas:** relacionadas con traumatismos, cirugías previas o zonas con obstrucción.
- **Congénitas:** asociadas a síndromes genéticos como el síndrome de Marfan o Ehlers-Danlos, que afectan el tejido conectivo y debilitan las arterias.

¿Cómo se ven los aneurismas?

Dependiendo de su forma, los aneurismas se pueden clasificar en:

- **Fusiformes:** se dilata toda la circunferencia de la arteria.
- **Saculares:** solo una parte de la pared arterial se abulta.
- **Disecantes:** la capa interna de la arteria se rompe y la sangre se filtra entre las capas, separándolas.

La mayoría de los aneurismas en adultos mayores son fusiformes, de origen arterioscleroso, y se ubican en la aorta abdominal, especialmente debajo de los riñones. Son más comunes en hombres mayores de 60 años.

¿Qué síntomas causa un aneurisma?

En la mayoría de los casos, no hay síntomas. De hecho, más del 75% se descubren por casualidad durante un estudio abdominal (como un ultrasonido o una tomografía) realizado por otras razones. Cuando hay síntomas, pueden incluir:

- Dolor abdominal o lumbar persistente
- Sensación de masa pulsátil en el abdomen
- En casos inflamatorios o aneurismas grandes, puede aparecer fiebre o dolor que se extiende hacia la espalda.

Cuando un aneurisma comienza a romperse constituye una verdadera emergencia médica, y se puede asociar a la aparición de síntomas graves y repentinos, como:

- Dolor intenso en la espalda o el abdomen
- Mareo, desmayo o mal estado general
- Pulso acelerado y presión arterial baja



Tratamiento

El tratamiento depende del tamaño del aneurisma, su crecimiento y el estado general del paciente.

- **Vigilancia médica:** Si el aneurisma es pequeño (menos de 5 cm), se pueden realizar estudios periódicos cada 6 a 12 meses para monitorear su crecimiento. Esta opción evita una cirugía innecesaria y es segura en la mayoría de los casos.
- **Cirugía programada:** Si el aneurisma mide 5 cm o más, o crece rápidamente, se recomienda operar antes de que se rompa. Existen dos opciones:
 - **Cirugía abierta:** el cirujano accede directamente a la aorta, retira la parte dilatada y la reemplaza con un tubo sintético.
 - **Reparación endovascular:** se introduce una prótesis dentro del vaso por medio de catéteres, sin necesidad de abrir el abdomen o tórax.

Ambas técnicas han demostrado buenos resultados. La cirugía programada tiene una tasa de éxito alta, con una mortalidad menor al 5%. No obstante, si el aneurisma se rompe antes de la cirugía, la mortalidad es muy alta (entre el 50-90%).