

URGENCIA: Disecciones de la aorta torácica son una emergencia médica. El riesgo de muerte incrementa 1% por cada hora de retraso en el diagnóstico y la cirugía.

DOLOR: Un dolor intenso es el síntoma número 1. Busque ayuda médica inmediatamente si siente un dolor súbito e intenso en el pecho, estómago, espalda o cuello. El dolor se siente como un desgarro o una apuñalada, probablemente mucho más fuerte que cualquier dolor que haya sentido antes.

DIAGNÓSTICO ERRÓNEO: Una disección aórtica puede sentirse como un ataque al corazón. Los ataques al corazón son mucho más comunes que las disecciones aórticas. Pero, si un ataque al corazón o cualquier otro diagnóstico importante no se establece de forma clara y rápida, entonces es crucial considerar y hacer los exámenes necesarios para descartar una disección aórtica. Particularmente si el paciente tiene un antecedente familiar o características de un síndrome genético que lo predisponga a aneurismas y/o disecciones de la aorta.

TÉCNICAS DE IMAGEN: Hágase los exámenes de imagen adecuados para descartar una disección aórtica. Solo tres diferentes técnicas de imagen pueden diagnosticar aneurismas y/o disecciones de la aorta: Una Tomografía axial computarizada (TAC), una Resonancia magnética nuclear (RMN), o un ecocardiograma transesofágico. Una radiografía de tórax o un electrocardiograma NO son métodos adecuados para diagnosticar una disección aórtica.

FACTOR DE RIESGO: Comúnmente las disecciones aórticas son precedidas por una dilatación de la primera parte de la aorta al salir del corazón. Esto se conoce como un aneurisma de la aorta. Si usted tiene un aneurisma, el riesgo de sufrir una disección aórtica es mucho mayor.

FACTOR DE RIESGO: Un antecedente personal o familiar de enfermedades torácicas incrementan el riesgo. Si usted o un familiar tiene un aneurisma, o si tiene un familiar que ha sufrido una disección de la aorta, usted corre mayor riesgo de sufrir una disección aórtica. Usted y los otros miembros de su familia deben ser evaluados para determinar si su familia tiene una predisposición a aneurismas y disecciones de la aorta.

FACTOR DE RIESGO: Ciertos síndromes genéticos lo ponen en riesgo. Los siguientes síndromes genéticos incrementan su riesgo de padecer de enfermedades de la aorta torácica: Síndrome de Marfan, Síndrome de Loeys-Dietz, Síndrome de Turner y Síndrome de Ehler-Danlos vascular.

FACTOR DE RIESGO: Tener una válvula aórtica bicúspide lo pone en riesgo. Si tiene una válvula aórtica bicúspide (Solo tiene dos valvas cuando lo normal son tres), o le han reemplazado su válvula aórtica bicúspide, usted tiene que tener un seguimiento especial de su aorta torácica.

FACTORES DESENCADENANTES: Su estilo de vida o traumas físicos pueden desencadenar una disección aórtica. Es posible desencadenar una disección aórtica a causa de cualquiera de las siguientes razones: una lesión en el pecho, el sobreesfuerzo realizado durante el levantamiento de pesas, el consumo de drogas ilícitas o el control inadecuado de la presión arterial alta. Hay pocos casos en los que una disección aórtica puede ser ocasionada por los estreses del embarazo en una mujer. Por lo tanto, mujeres embarazadas y con aneurismas de la aorta o enfermedades del tejido conjuntivo tienen mayor riesgo de sufrir una disección aórtica durante los últimos meses de embarazo y se deben hacer un seguimiento riguroso con un especialista cardiovascular.

PREVENCIÓN: El control médico es esencial para prevenir las disecciones aórticas. Si tiene una enfermedad de la aorta torácica, los controles médicos que se debe realizar incluyen: el mantenimiento de una presión arterial óptima, seguimiento de la aorta a través de imágenes y asesoramiento genético. Hable con su médico.