

### Síndrome aórtico agudo

En este documento se define síndrome aórtico agudo (SAA) como el proceso de atención al paciente cuyo síntoma fundamental es el dolor torácico no traumático (DT), de causa potencialmente grave, debido a alguna de las siguientes patologías de la aorta: disección aórtica (DA), hematoma aórtico intramural (HAI), úlcera aórtica penetrante (UAP) y aneurisma aórtico expansivo (AAE).

### Disección aórtica clásica

Creación de una falsa luz en la túnica media de la pared aórtica, tras la formación de un desgarro de la íntima, que expone la capa media subyacente enferma al flujo sanguíneo pulsátil, que penetra en la misma, disecándola y extendiéndose distal y/o proximalmente en longitud variable.

### Hematoma aórtico intramural

Es esencialmente una hemorragia contenida en la capa media aórtica producida por rotura de la *vasa vasorum*. Puede ser localizado, pero más frecuentemente se extiende a lo largo de una longitud variable disecando entre la capa media y la adventicia. También se conoce como disección aórtica sin desgarro intimal.

### Úlcera aórtica penetrante

Ulceración de una lesión arteriosclerótica aórtica que penetra en la lámina elástica interna, formando un hematoma en la capa media de la aorta torácica, permaneciendo generalmente localizado, o extendiéndose unos centímetros, pero sin formar una falsa luz.

### Subtipos o variantes de la disección aórtica

Estudios recientes han demostrado que la hemorragia aórtica intramural, el hematoma intramural y la úlcera aórtica penetrante, pueden ser fases evolutivas de disecciones aórticas o



subtipos de las mismas. Por este motivo, se ha propuesto una nueva clasificación de la disección aórtica que ha sido recomendada en el último "Task Force Report on Aortic Dissection" de la Sociedad Europea de Cardiología:

**Clase 1:** Disección aórtica clásica con un "flap" intimal que separa la luz falsa de la verdadera.

**Clase 2:** Hemorragia/Hematoma aórtico intramural.

**Clase 3:** Disección aórtica limitada o discreta, sin hematoma. Es decir, se trataría de un desgarro o rotura intimal con exposición de las capas subyacentes media o adventicia, pero sin separación progresiva de las mismas. Suele presentar una protusión excéntrica de la pared aórtica en la zona del desgarro.

**Clase 4:** Úlcera aórtica penetrante.

**Clase 5:** Disección yatrógena o traumática.

### **Aneurisma aórtico**

Dilatación localizada de la aorta con un diámetro mayor o igual a 1.5 veces del que habitualmente presenta dicho segmento aórtico. Puede tener morfología fusiforme o sacular, y evolucionar ulteriormente hacia la expansión (aneurisma aórtico expansivo) y ruptura.