

GHIDUL PACIENTULUI CU SINDROM AORTIC ACUT

GENERALITATI

Aorta este vasul sanguin cel mai mare din organism, care pornește de la inimă și transportă sângele spre toate organele.

Sindromul aortic acut cuprinde mai multe afecțiuni ale aortei cu debut rapid care comportă risc major rupere a acestui vas și de deces. Durerea foarte puternică în piept sau spate este manifestarea cea mai frecventă. Pacientul trebuie să fie transportat cât mai rapid într-o instituție medicală cu posibilități de diagnosticare și intervenție chirurgicală în caz de necesitate. Ulterior va fi nevoie de tratament și supraveghere medicală de lungă durată.

CAUZE

Sindromul aortic acut poate avea drept cauză hipertensiunea arterială moderată sau severă, patologia cronică a aortei (anevrismul aortic), chirurgia cardio-vasculară, ateroscleroza cronică, anomaliile congenitale valvulare cardiace (stenoza aortică congenitală sau valva aortică bicuspidă), bolile moștenite ale țesutului elastic (sindromul Marfan), vârsta înaintată. Pe fondalul acestor patologii poate apărea separarea straturilor peretelui aortic, cu pătrunderea sângelui între aceste straturi, ceea ce comportă riscul chiar de rupere a peretelui aortic cu sângerare masivă și deces.

SIMPTOME

Simptomul cel mai frecvent al sindromului aortic acut este durerea toracică bruscă, deși această senzație nu este tot timpul prezentă. O durere intensă, acută, sfâșietoare, migratoare, cu debut brusc poate sugera diagnosticul de sindrom aortic acut. Durerea este localizată de obicei în fața sau spatele pieptului, în regiunea interscapulară. Unii pacienți se prezintă cu durere ușoară, frecvent confundată cu o afecțiune musculoscheletală. Alți pacienți nu prezintă durere deloc.

Pacienții cu sindrom aortic acut se mai pot prezenta cu:

- senzație de insuficiență de aer
- pierdere de cunoștință
- paralizie a membrelor recent apărută
- senzație de amorțeală sau disconfort în mâni sau în brațe.
- durerea de gât sau mandibulă
- dureri în abdomen
- palpitații sau senzația că inima bate repede și neregulat

Se indica apelarea la serviciile de urgență cât mai rapid când există suspecție la sindrom aortic acut

TRATAMENTUL SINDROMULUI AORTIC ACUT

Sindromul aortic acut este o patologie gravă, rata de mortalitate este de 1% pe oră pentru primele 48 de ore. Multe cazuri de deces se produc în camera de gardă sau înainte de a ajunge la spital. Iată de ce este foarte importantă adresarea cât mai rapidă după ajutor medical specializat. Nu se așteaptă să se vadă dacă vor trece simptomele, deoarece aceasta opțiune poate fi fatală.

Pacientul va fi transportat urgent într-un spital cu posibilități de investigații și tratament, inclusiv chirurgical. Unii pacienți vor necesita intervenție chirurgicală pentru corecția defectului format la aorta, alții vor fi tratați medicamentos și supravegheați atent. Din pacienții care supraviețuiesc prezentare acută, o mare parte vor dezvolta complicații (inclusiv anevrisme – dilatări ale aortei) și vor necesita monitorizare atentă.

STILUL DE VIAȚĂ DUPĂ SINDROM AORTIC ACUT

Pentru a reduce riscul de apariție a unui nou episod de afectare a aortei medicul va recomanda:

- controlul strict al tensiunii arteriale cu ajutorul medicamentelor;
- stoparea fumatului, poate fi unul din cei mai importanți pași în reducerea riscului;
- scăderea nivelului colesterolului seric cu ajutorul medicamentelor de genul statinelor sau a altor medicamente ce scad nivelul seric al colesterolului;
- alimentația ce cuprinde pește în cantitate mai mare; dietele pe bază de pește pot fi utile în

scăderea în greutate, scăderea valorilor tensiunii arteriale și a nivelului colesterolului
- efectuarea examenelor medicale regulate pentru a urmări starea aortei și a preveni un eventual eveniment repetat de afectare a ei.

Înainte de a începe activitatea fizică după un sindrom aortic acut este indicat ca medicul să vă descrie planul de sporire a efortului fizic în funcție de riscurile prezente.

BIBLIOGRAFIA

1. ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of Aortic Diseases. European Heart Journal 2014;35:2873-2926.
2. Thomas T. Tsai, MD; Christoph A. Et al. Acute Aortic Syndromes. Circulation 2005, 112:3802-3813
3. Christoph A. Nienaber, Janet T. Powell. Management of acute aortic syndromes. European Heart Journal 2012; 33; 26-35