



Coordenador: Drº Cícero Fidélis

Apresentador: Drº Gilmar santos

SESSÃO DE TEMAS LIVRES EM ANGIOLOGIA

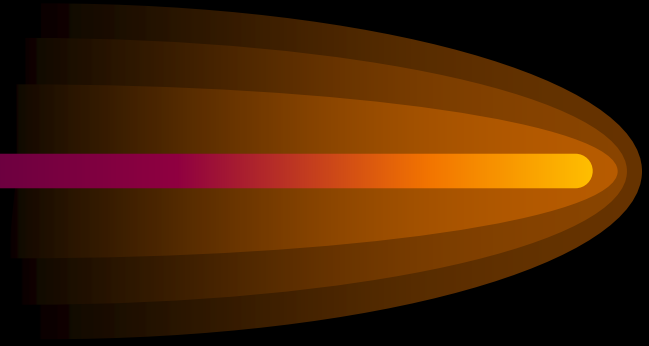
A decorative graphic consisting of a horizontal line with a gradient from dark purple to bright yellow, ending in a large, glowing, comet-like tail that curves upwards and to the right.

ANEURISMA ISOLADO DE ARTÉRIA ILÍACA

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

- **DEFINIÇÃO**

É uma dilatação acima de 50% do diâmetro dessa artéria, e que acomete uma ou mais artérias ilíacas sem concomitância de outros aneurismas em outra região



ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

• HISTÓRICO



- 1817- Sir Astley Paston Cooper
- 1827- Valentine Mott- 1ª cirurgia com sucesso
- 1912- Halsted relatou 15 casos de ligadura de ilíaca primitiva com apenas 5 sobreviventes

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

• INCIDÊNCIA

- 1,5% daquela de um aneurisma de aorta abdominal
- A artéria ilíaca comum é a mais acometida, seguida da artéria ilíaca interna e raramente da ilíaca externa, sendo bilaterais em 23% dos casos
- A predominância é masculina (88%), com uma média de idade de 65 a 75 anos, com cerca de 70% fumantes e 52% de hipertensão e doença coronariana associada

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

• ETIOLOGIA

- “Quase sempre aterosclerótico”

HAIMOVICI, 4ª ed

- Infecção
- Trauma
- Congênitos
- Síndrome de Marfan
- Síndrome de Kawasaki
- Arterite de Takayasu

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

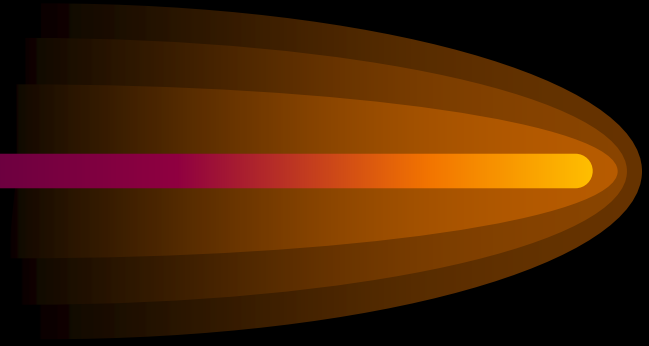
• QUADRO CLÍNICO

- 45% assintomáticos
- Dor pélvica
- Sintomas neurológicos - lombo-ciatalgia
- Sintomas urinários - disúria, polaciúria, hematúria
- Sintomas retais - tenesmo, constipação, enterorragia
- Sintomas vasculares - edema de MMII, embolizações distais
- O toque retal ou vaginal pode identificar pulsação pélvica em cerca de 31% dos casos

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

• DIAGNÓSTICO

- Rx simples de abdomem
- Duplex-scan
- TC
- Arteriografia
- RNM

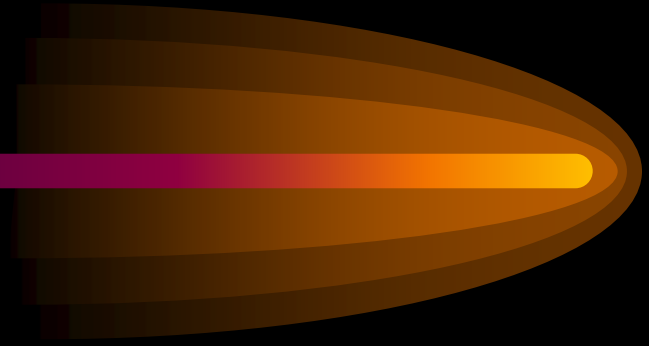


ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

- **TRATAMENTO**

- Indicação - maior que 3,0 cm
- Tipos

Cirurgia aberta
Endovascular



ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

• TRATAMENTO

- Cirurgia aberta

A mortalidade após cirurgia eletiva é menor que 10%, e após a cirurgia por rotura é cerca de 52%

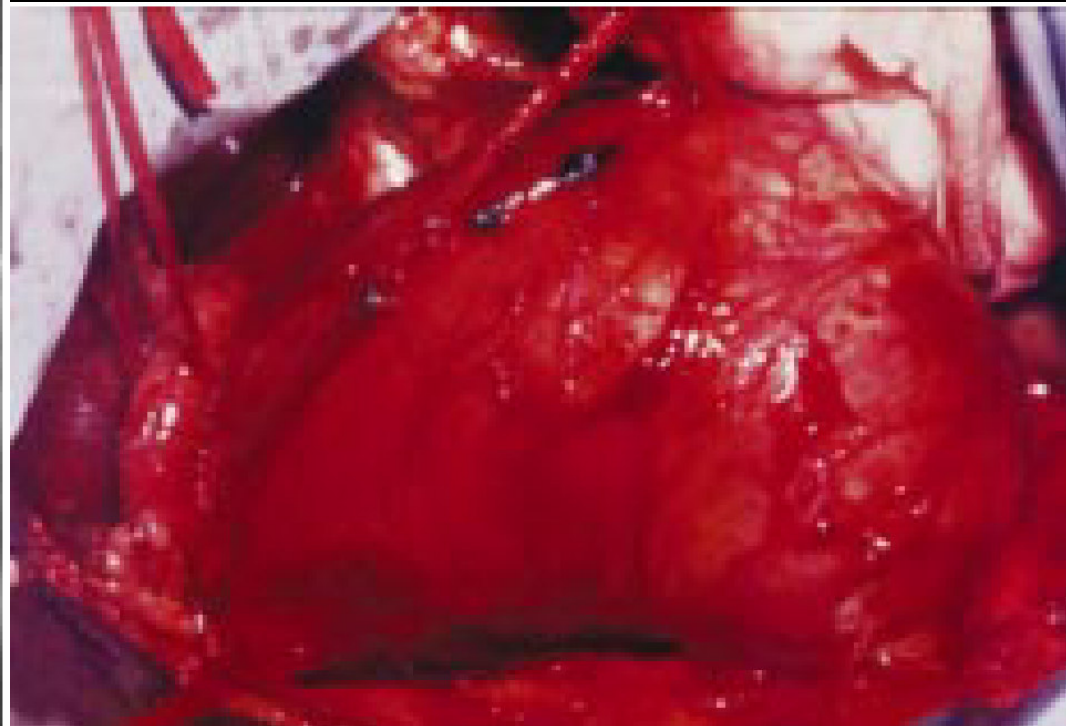
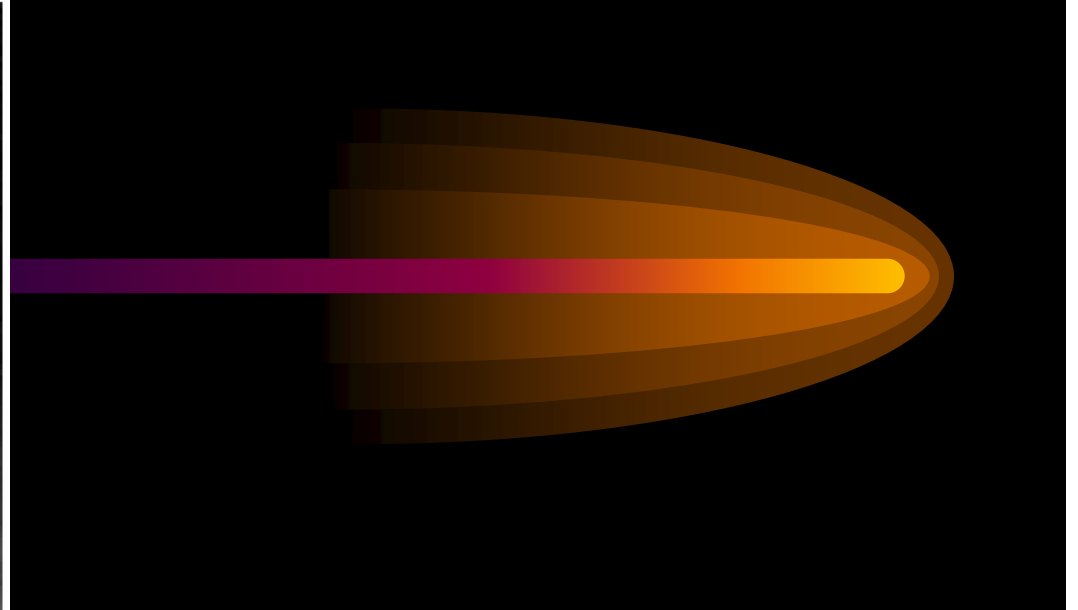
A abordagem pode ser transperitoneal ou extraperitoneal

Quando bilateral tentar, sempre que possível, revascularizar uma hipogástrica

A técnica cirúrgica a ser utilizada depende do tamanho, localização e sua relação com a veia e aorta abdominal:

- (1) excisão parcial do saco aneurismático
- (2) excisão total do saco aneurismático
- (3) bypass + exclusão do aneurisma

ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

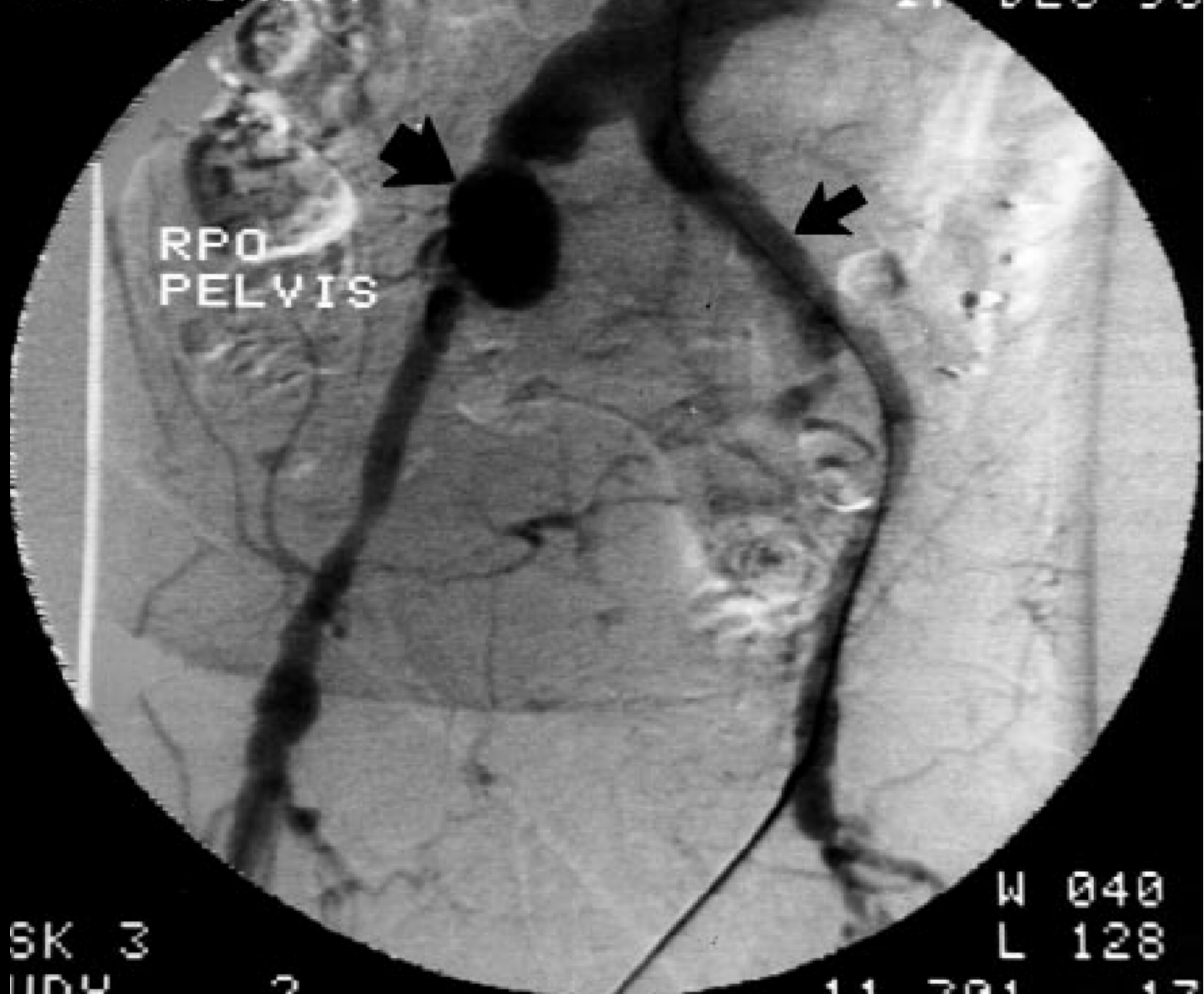




ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

DEF-RUNOFF

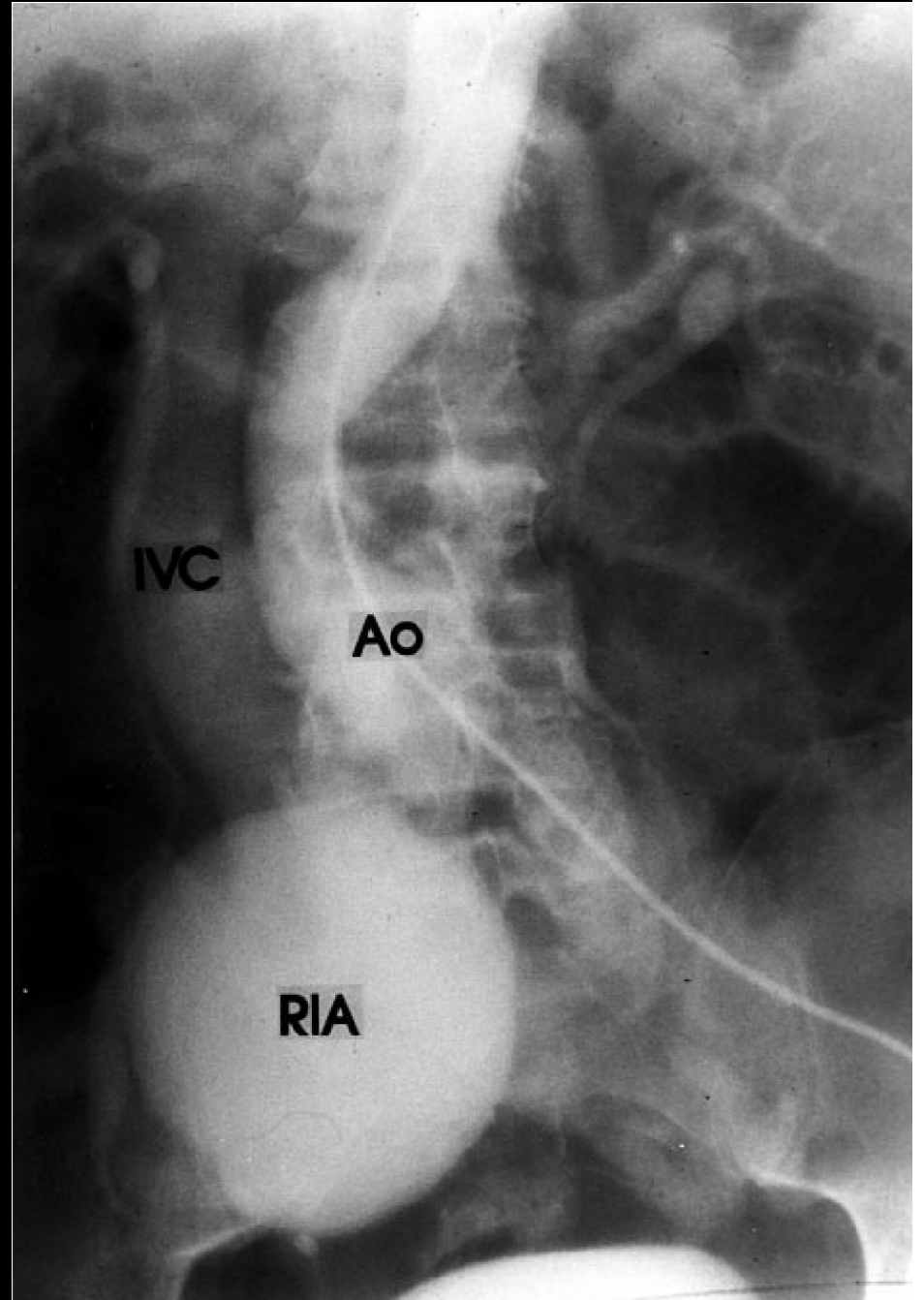
17-DEC-93



ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

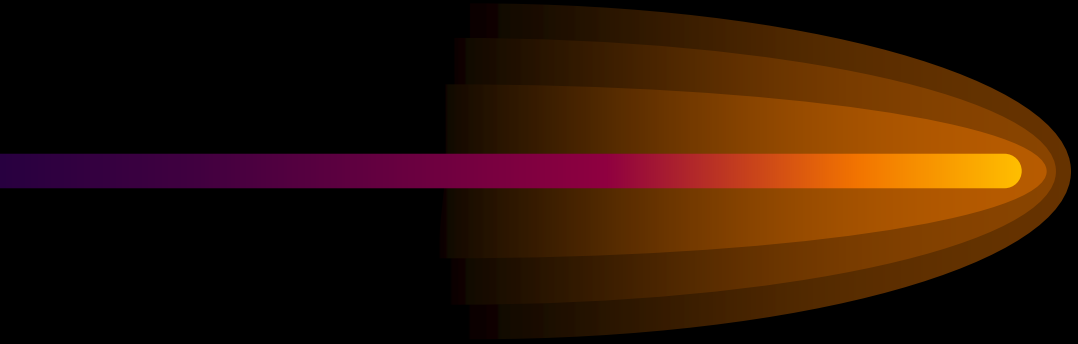


ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA



ANEURISMA ISOLADO DE ILÍACA

BIBLIOGRAFIA



✧ Maffei FHA. Doenças vasculares periféricas- 3º ed -2002

✧ Haimovici H. Cirurgia vascular- 4º ed - 2000

✧ William C. Krupski, MD, Craig H. Selzman, MD, Mark R. Nehler, MD and Thomas A. Whitehill, MD,. **Contemporary management of isolated iliac aneurysms.** *Denver, Colo J Vasc Surg* 1998;28:1-13

✧ Avisesh Sahgal, MD, Frank J. Veith, MD, Takao Ohki, MD, William D. Suggs, MD, and Reese A. Wain, MD, *New York, NY;*
Diameter changes in isolated iliac artery aneurysms 1 to 6 years after endovascular graft repair ;J Vasc Surg 2001;33:289-95.