

Erosão de corpo vertebral secundário a aneurisma aortoilíaco

Vertebral body erosion secondary to aortoiliac aneurysm

Lilian Aguiar Pupo Zanini¹, André Dubinco¹, Eduardo Kaiser Ururahy Nunes Fonseca¹,
Fernando Ide Yamauchi¹, Ronaldo Hueb Baroni¹

¹ Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, Brasil.

DOI: 10.31744/einstein_journal/2019AI4550

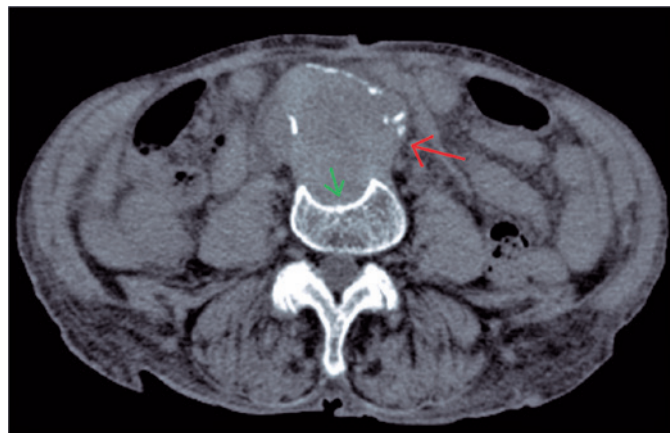


Figura 1. Corte axial da tomografia computadorizada de abdome total sem contraste evidencia aneurisma aortoilíaco com calcificações periféricas (seta vermelha), determinando erosão do aspecto anterior do corpo vertebral de L4 (seta verde)



Figura 2. Reformatação sagital da tomografia computadorizada mostra a continuidade do aneurisma aortoilíaco com a aorta abdominal (seta vermelha), bem como a erosão e o remodelamento ósseo do aspecto anterior do corpo vertebral de L4 (seta verde)

Como citar este artigo:

Zanini LA, Dubinco A, Fonseca EK, Yamauchi FI, Baroni RH. Erosão de corpo vertebral secundário a aneurisma aortoilíaco. *einstein* (São Paulo). 2019;17(4):eAI4550. http://dx.doi.org/10.31744/einstein_journal/2019AI4550

Autor correspondente:

André Dubinco
Rua Inhambu, 942, apto. 81 – Moema
CEP: 04520-013 – São Paulo, SP, Brasil
Tel.: (19) 98124-4469
E-mail: dubinco@hotmail.com

Data de submissão:

25/4/2018

Data de aceite:

5/9/2018

Copyright 2019



Esta obra está licenciada sob
uma Licença *Creative Commons*
Atribuição 4.0 Internacional.

Paciente do sexo feminino, 75 anos, portadora de hipertensão arterial crônica, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal inespecífica, de moderada intensidade. Sob suspeita de abdome agudo obstrutivo, foi solicitada tomografia computadorizada de abdome total sem contraste, devido à função renal alterada.

Os cortes da tomografia computadorizada (Figuras 1 e 2) evidenciaram aneurisma fusiforme da bifurcação aortoiliaca, que se estendia à artéria ilíaca comum direita. Este aneurisma determinava erosão do aspecto anterior do corpo vertebral de L4, com remodelamento ósseo, marcado por esclerose cortical subjacente.

O colapso vertebral e as lesões líticas são usualmente relacionados a fraturas, tumores, osteoporose, espondilite ou espondilodiscite. No entanto, a erosão do aspecto anterior de um corpo vertebral também pode ser decorrente de um aneurisma de aorta abdominal, podendo mimetizar tumores ou infecções.^(1,2)

Um sinal tomográfico que sugere iminência de ruptura de um aneurisma da aorta abdominal é o sinal da aorta drapeada, que se refere à perda do plano de gordura que separa a aorta do aspecto anterior da coluna e do músculo psoas. A erosão do aspecto anterior do corpo vertebral, conforme visto neste caso, representa a forma mais exuberante desse sinal. O mecanismo sugerido nesse contexto é a pressão mecânica repetitiva pela pulsação arterial, que causaria isquemia crônica na matriz óssea, levando à lise e ao remodelamento do osso.⁽²⁻⁵⁾ A preservação dos espaços discais torna a possibilidade de infecção improvável, ajudando no diagnóstico diferencial. Esse achado denota risco iminente de ruptura, devendo ser prontamente reconhecido e o

médico assistente do paciente deve ser informado deste risco, visto que as taxas de mortalidade após a ruptura completa se aproximam de 90%.⁽⁶⁾

Assim, o radiologista deve estar familiarizado com esse aspecto da imagem, que indica risco de ruptura iminente de aneurismas da aorta abdominal, mesmo nos exames desprovidos de contraste.^(5,6)

INFORMAÇÃO DOS AUTORES

Zanini LA: <http://orcid.org/0000-0002-1934-2006>

Dubinco A: <http://orcid.org/0000-0002-6017-8375>

Fonseca EK: <http://orcid.org/0000-0002-0233-0041>

Yamauchi FI: <http://orcid.org/0000-0002-4633-3711>

Baroni RH: <http://orcid.org/0000-0001-8762-0875>

REFERÊNCIAS

1. Mii S, Mori A, Yamaoka T, Sakata H. Penetration by a huge abdominal aortic aneurysm into the lumbar vertebrae: report of a case. *Surg Today*. 1999; 29(12):1299-300.
2. Usselman JA, Vint VC, Kleiman SA. CT diagnosis of aortic pseudoaneurysm causing vertebral erosion. *AJR Am J Roentgenol*. 1979;133(6):1177-9.
3. Diekerhof CH, Reedt Dortland RW, Oner FC, Verbout AJ. Severe erosion of lumbar vertebral body because of abdominal aortic false aneurysm: report of two cases. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2002;27(16):E382-4.
4. González Gay M, Alonso Pérez M, Adeba Vallina E. Erosión vertebral en aneurismas de aorta abdominal como causa de dolor lumbar crónico. Serie de 5 casos. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2012;56(6):478-81.
5. Fonseca EK, E Castro AD, Tames AV, Jayme EM, Paiva OA, Sokolowski LR. The draped aorta sign of impending aortic aneurysm rupture. *Abdom Radiol (NY)*. 2017;42(8):2190-1.
6. Sterpetti AV, Blair EA, Schultz RD, Feldhaus RJ, Cisternino S, Chasan P. Sealed rupture of abdominal aortic aneurysms. *J Vasc Surg*. 1990;11(3):430-5.