



Acta Medica Colombiana

ISSN: 0120-2448

Asociación Colombiana de Medicina Interna

BALCÁZAR-VALENCIA, CARLOS MARIO; OCAMPO, JOSÉ MAURICIO

Atraumatic perforated penetrating aortic ulcer. An entity to remember

Acta Medica Colombiana, vol. 47, núm. 1, 2022, Enero-Marzo, p. 64

Asociación Colombiana de Medicina Interna

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2022.2061>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163172407013>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en [redalyc.org](https://www.redalyc.org)

UAEH [redalyc.org](https://www.redalyc.org)

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# Úlcera perforada penetrante no traumática de aorta

## Una entidad para no olvidar

### Atraumatic perforated penetrating aortic ulcer

#### An entity to remember

CARLOS MARIO BALCÁZAR-VALENCIA, JOSÉ MAURICIO OCAMPO • CALI (COLOMBIA)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2022.2061>



**Figura 1.** Exantema maculopapular en palmas.



**Figura 2.** Angiotomografía de aorta, reconstrucción tridimensional, evidencia úlcera penetrante perforada en arco aórtico.

Hombre de 52 años que acude al servicio de urgencias por historia de tres meses de tos seca y dolor torácico opresivo, asociado a disfonía y disnea de esfuerzo. Informa que los síntomas se han vuelto más intensos en la última semana y hoy presenta lipotimia. No reporta antecedentes traumáticos, personales o familiares de enfermedad coronaria. Su único factor de riesgo es tabaquismo activo en los últimos 10 años. Al examen físico se encontró presión arterial 90/60 mmHg, frecuencia cardíaca 140 latidos por minuto y palidez generalizada, no se encontró alteración cardiopulmonar, pero se observó linfadenopatías generalizadas con exantema maculopapular en palmas (Figura 1). En el electrocardiograma solo hay taquicardia sinusal. Se sospecha patología aórtica, se realiza angiotomografía de aorta encontrando úlcera penetrante perforada

en arco aórtico (Figura 2). Se realizó coronariografía sin lesiones angiográficamente significativas, se descartó infección por virus de inmunodeficiencia humana; sin embargo, se realizó serología para sífilis positiva 1 en 64 diluciones. Estos hallazgos son compatibles con la perforación de una úlcera penetrante en la aorta transversa de origen no traumático debido a sífilis secundaria.

Dr. Carlos Mario Balcázar-Valencia: Internista. Clínica Sebastián de Belalcázar, Grupo Interinstitucional de Medicina Interna (GIMI 1) Universidad Libre; Dr. José Mauricio Ocampo-xx: Internista. Profesor Asociado, Departamento de Medicina Interna Universidad Libre, Grupo Interinstitucional de Medicina Interna (GIMI 1). Profesor Asociado, Departamento de Medicina Familiar Universidad del Valle, Cali, (Colombia)

Correspondencia: Dr. Carlos Mario Balcázar-Valencia. Cali (Colombia).

E-Mail: [carlosmariobv@gmail.com](mailto:carlosmariobv@gmail.com)

Recibido: 4/XI/2020 Aceptado: 19/V/2021

