

# TRATAMIENTO CONSERVADOR VS. QUIRÚRGICO EN EL HEMATOMA INTRAMURAL TIPO A: METAANÁLISIS Y ANÁLISIS DE DIFERENCIAS TEMPORALES Y GEOGRÁFICAS EN LA LITERATURA.

E Martín Gutiérrez, M Castaño Ruiz, J Gualis Cardona, P Maiorano, L Castillo Pardo, G Laguna Núñez

Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario de León-CAULE

XXV CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y ENDOVASCULAR Santander 17-20 junio 2020

Existen **importantes diferencias** en el manejo del hematoma intramural tipo A entre guías clínicas<sup>1</sup>:

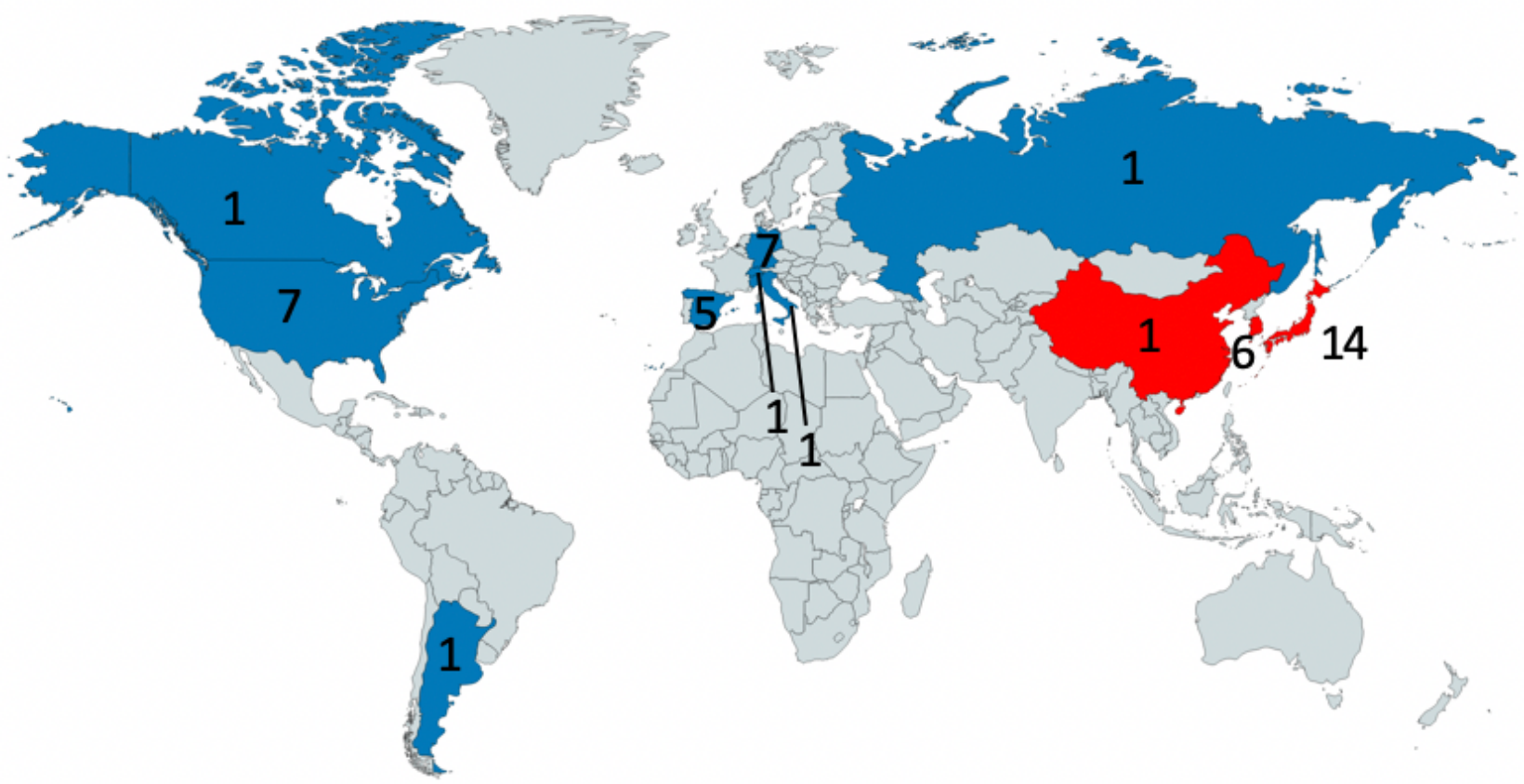
	Occidentales	Asiáticas
<b>Tratamiento quirúrgico</b>	Fundamentalmente emergente <sup>2</sup> 2010 ACC/AHA/AATS/STS: <b>Ila C</b> 2014 ESC: <b>IC</b> <sup>2</sup>	Taponamiento cardíaco Mala evolución de casos con manejo conservador electivo (conversión a disección aórtica, progresión del hematoma, aumento de diámetro)
<b>Tratamiento conservador</b>	Electivo excepcionalmente, mayoría rechazados para cirugía	<b>De elección para pacientes estables</b> Casos con <b>buen pronóstico</b> : <b>Grosor de hematoma &lt;11 mm</b> <sup>3</sup> <b>Diámetro de aorta &lt;48 mm</b> <sup>3</sup> <b>Seguimiento estrecho con ecografía y TC</b>

→ Cirugía programada en fase subaguda/crónica si no resolución

Para **analizar ambas alternativas** de tratamiento elaboramos un **metaanálisis** de estudios **comparativos** de tratamiento **conservador vs. cirugía** con resultados de **mortalidad hospitalaria** de pacientes con hematoma intramural tipo A por **intención de tratar**.

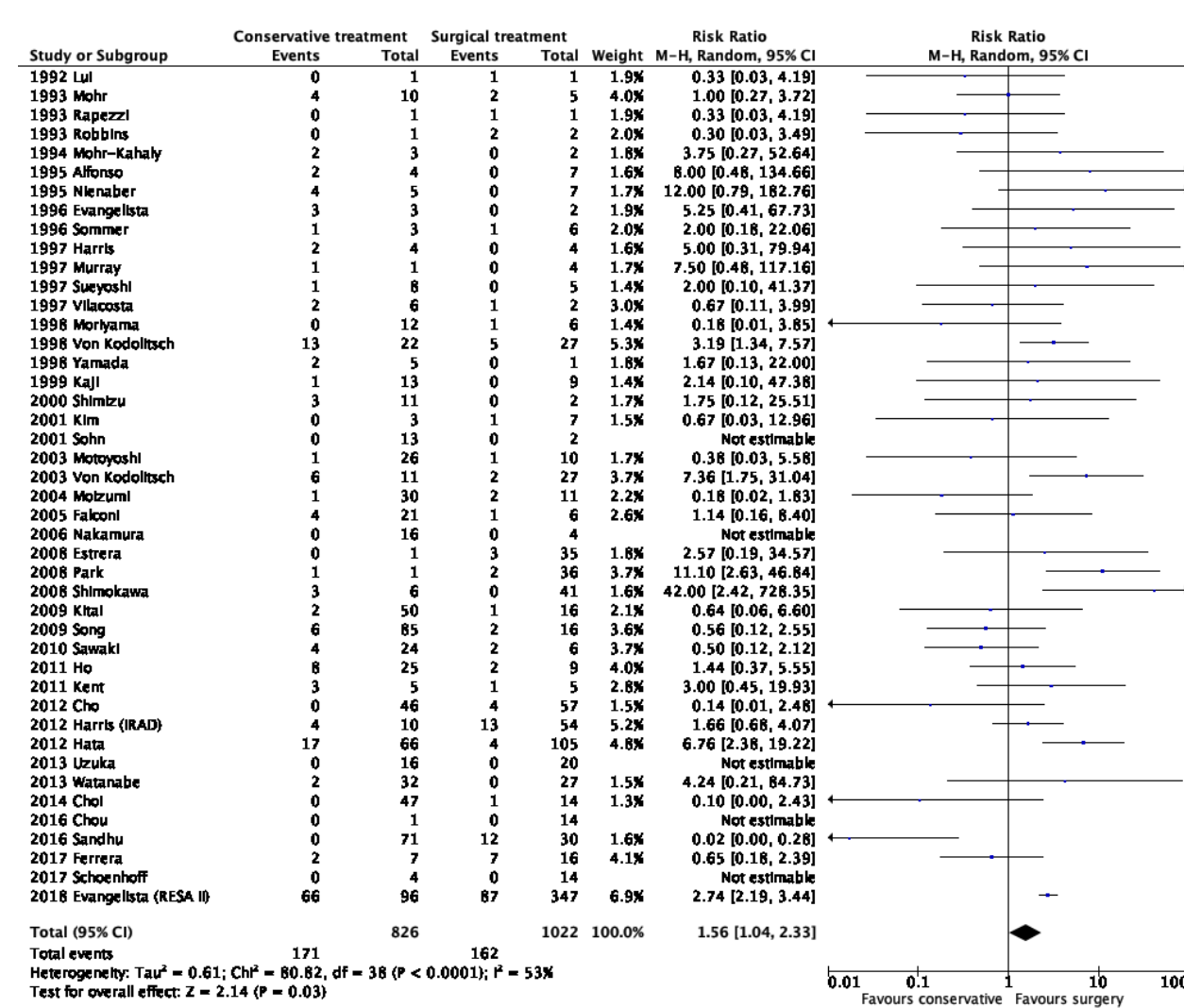
**Búsqueda en PubMed.gov**: (((("aorta"[MeSH Terms] OR "aorta"[All Fields]) OR "aortic"[All Fields]) AND "intramural"[All Fields] AND (((("hematoma"[MeSH Terms]) OR "hematoma"[All Fields]) OR "haemorrhage"[All Fields]) OR "hemorrhage"[MeSH Terms]) OR "hemorrhage"[All Fields]))

**45 estudios**: 43 observacionales + 1 registro nacional (RESA II) + 1 registro internacional (IRAD)

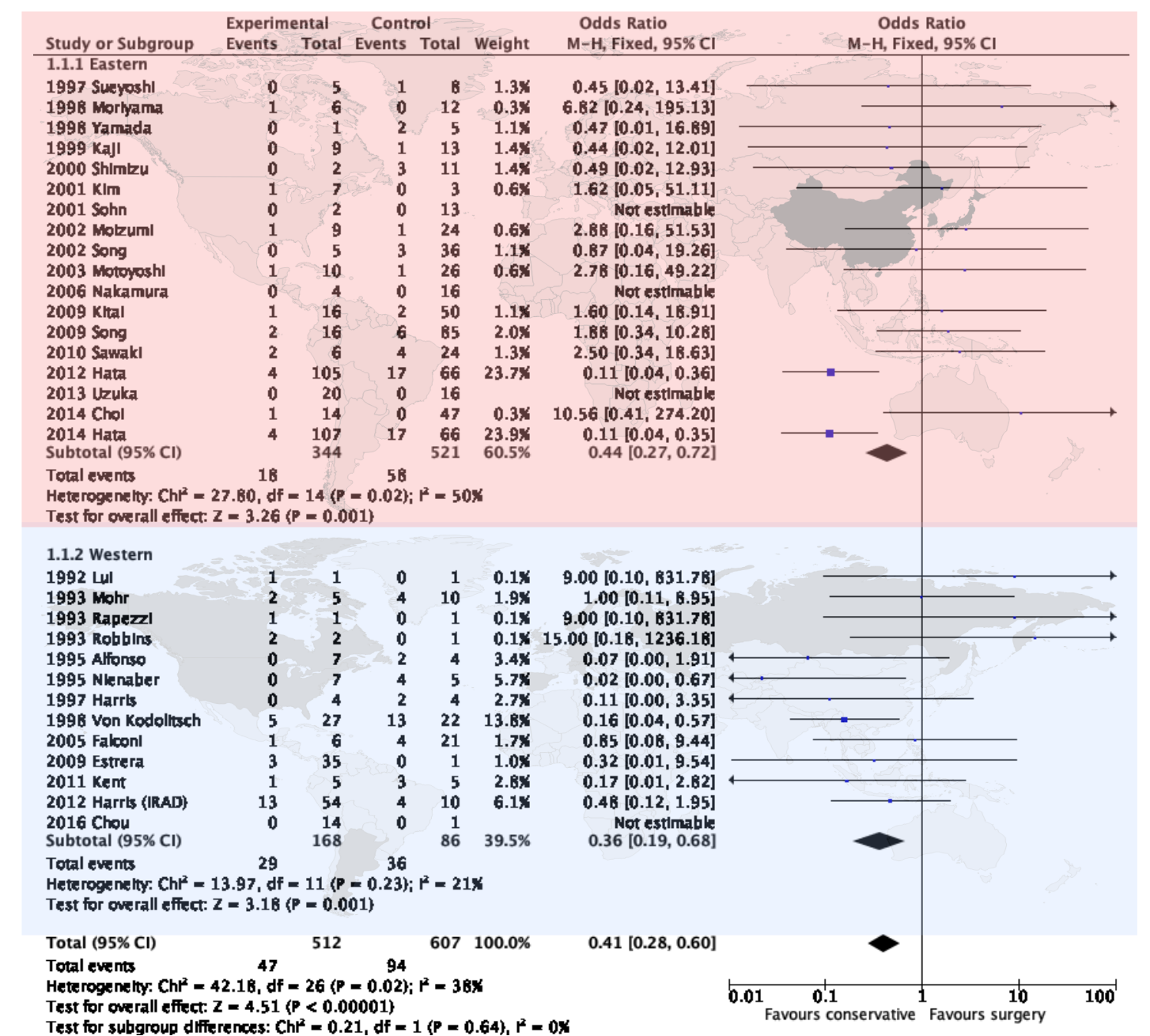


	nº estudios	n	n tto. conservador	n tto. quirúrgico	nº estudios tto. conservador electivo
<b>Occidentales</b>	23 + 1 IRAD	832	260	572	7
<b>Asiáticas</b>	21	1241	704	537	18
<b>Total</b>	45	2073	964	1109	25

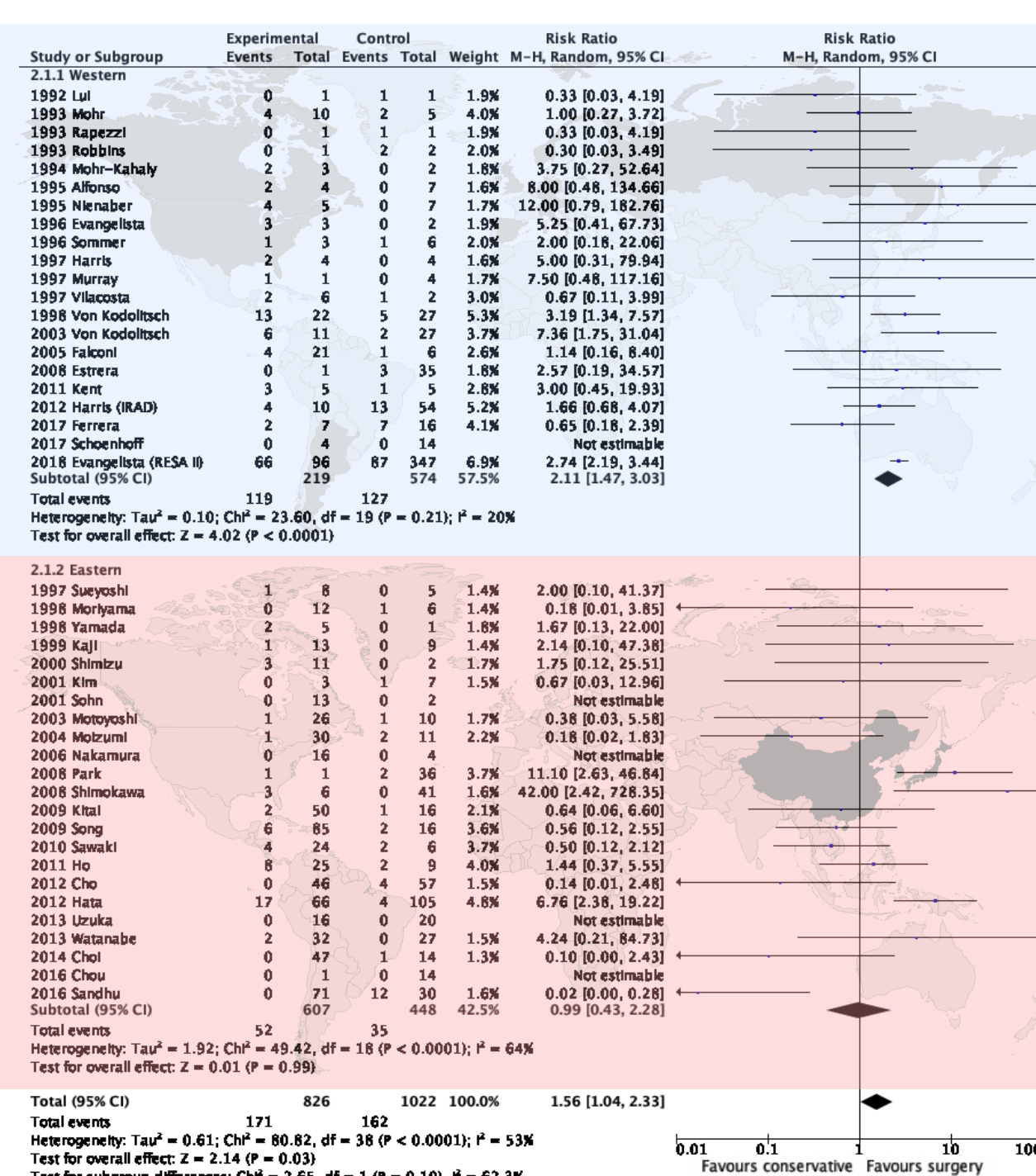
En el análisis conjunto de la literatura, el **tratamiento quirúrgico fue superior** al tratamiento conservador en el manejo del hematoma intramural tipo A (HR=1.56, p=0.03)



Sin embargo, cuando se analizaron sólo los trabajos donde los pacientes asignados a **tratamiento conservador fueron de forma electiva** y no por rechazo del tratamiento quirúrgico, la opción de **manejo conservador con vigilancia estrecha se mostró superior** en el medio **occidental** (HR=0.44, p=0.001) pero también en el **occidental** (HR=0.36, p=0.001).



Cuando se analizaron por separado los trabajos occidentales y orientales, el tratamiento **quirúrgico fue superior en el medio occidental** (HR=2.11, p< 0.0001) pero ambas alternativas fueron **equivalentes en el oriental** (HR=0.99, p=0.99)



## CONCLUSIONES

La incorporación de protocolos de manejo conservador electivo en pacientes seleccionados en la fase aguda del hematoma intramural tipo A podría mejorar los resultados del tratamiento del hematoma intramural aórtico tipo A en el medio occidental.

1. JCS Joint Working Group. Guidelines for diagnosis and treatment of aortic aneurysm and aortic dissection. *Circ J.* 2013;77(3):789-828.  
2. Erbel R. 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases. *Eur Heart J.* 2014;35(41):2873-2926.  
3. Song JM. Usefulness of the initial noninvasive imaging study to predict the adverse outcomes in the medical treatment of acute type A aortic intramural hematoma. *Circulation.* 2003;108 Suppl 1:II324-II328.