

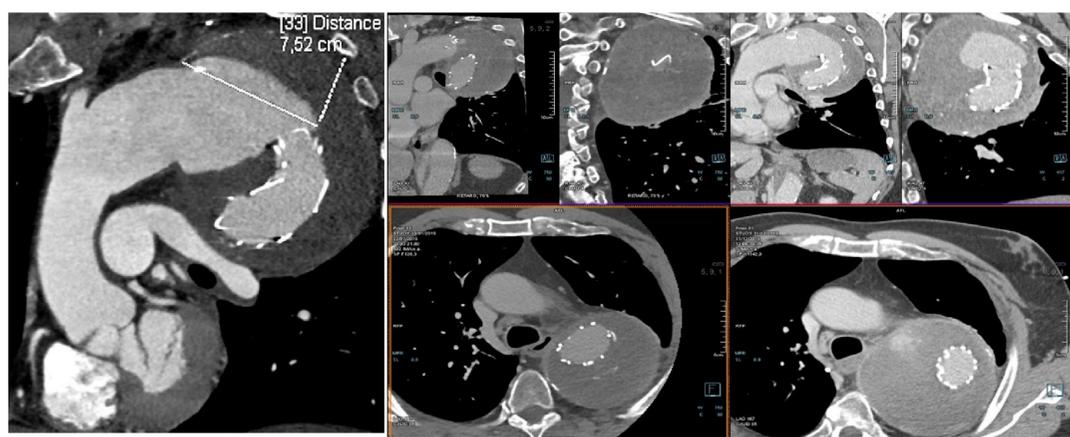


ABORDAJE HÍBRIDO CON THORAFLEX Y TEVAR EN ANEURISMA FISURADO DE ARCO Y AORTA DESCENDENTE.

Piedra Calle, César. Iorlano, Piercarmine. Resta, Paula. Ríos, Remedios. Pàmies, Antonio. Contreras, Mario. Palmer, Neiser. Castro, Miguel A. Sureda, José Carlos. Moradi, Mehrdad. Siliato, M Sol. Rodríguez Lecoq, Rafael.
Hospital Universitario Vall d'Hebron

Introducción: El tratamiento quirúrgico del aneurisma de arco y aorta descendente son un desafío. El desarrollo de procedimientos híbridos permiten soluciones a priori complejas.

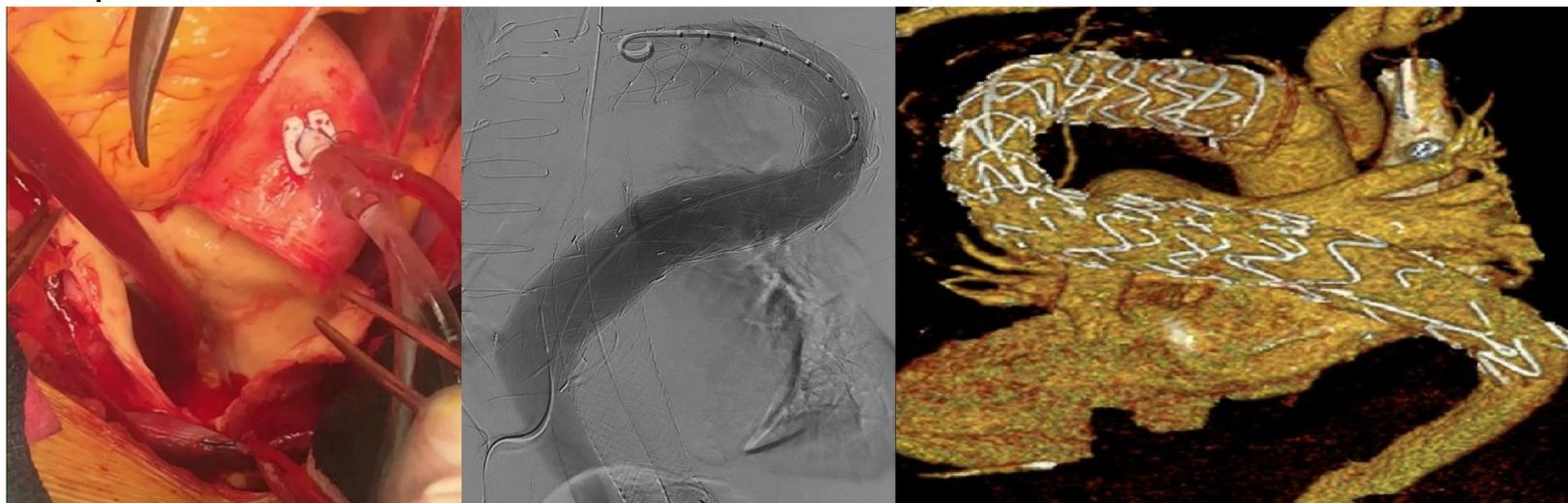
Objetivos: Presentar el abordaje híbrido en un caso complejo de aneurisma fisurado de arco y aorta descendente tratado previamente de manera endovascular.



Aneurisma de Arco distal y Ao descendente con TEVAR desplazado

Material y métodos: Varón de 64 años, hipertensión arterial, dislipemia, disección aórtica tipo B crónica desde el año 2000 complicada con hematoma aórtico en 2013, realizándose bypass carótido-carotídeo y carótido-subclavio izquierdo y luego TEVAR. En 2017 embolización de subclavia izquierda por fuga tipo II.

Último TC en 2019 mostró falta de coaptación por desplazamiento proximal del Stent. Ingresó en diciembre 2019 por presentar además de la desinserción proximal del TEVAR, crecimiento del aneurisma en arco distal y aorta descendente proximal (diámetro aórtico de 87mm). Al ingreso presentó hemorragia digestiva alta autolimitada. Como contención local se colocó prótesis esofágica y se procedió a la implantación de Thoraflex 30/32mm con reimplantación de tronco braquiocefálico, bajo parada circulatoria y perfusión anterógrada de tronco braquiocefálico. Al constatar que la fuerza radial del Thoraflex no era suficiente para lograr la estanqueidad, en el mismo procedimiento se implantó nuevo TEVAR entre Thoraflex y TEVAR previo.



Aneurisma de Aco distal (izq). Thoraflex con TEVAR solapado en TEVAR previo (medio, der)

Resultados: El paciente evolucionó satisfactoriamente, resolviéndose la fuga sin más complicaciones.

Conclusiones: El empleo de stents en arcos con curvaturas muy abigarradas no infrecuentemente presenta problemas de movilización. El tratamiento híbrido permite soluciones a problemas complejos en la patología de aorta.