



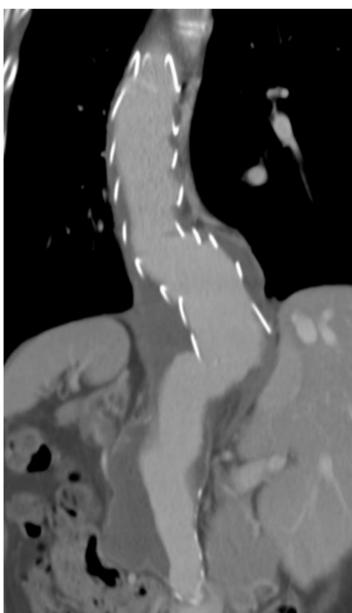
RECAMBIO DE AORTA TORACOABDOMINAL POR RUPTURA DE ANEURISMA ABDOMINAL TRAS EL IMPLANTE DE ENDOPRÓTESIS.

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

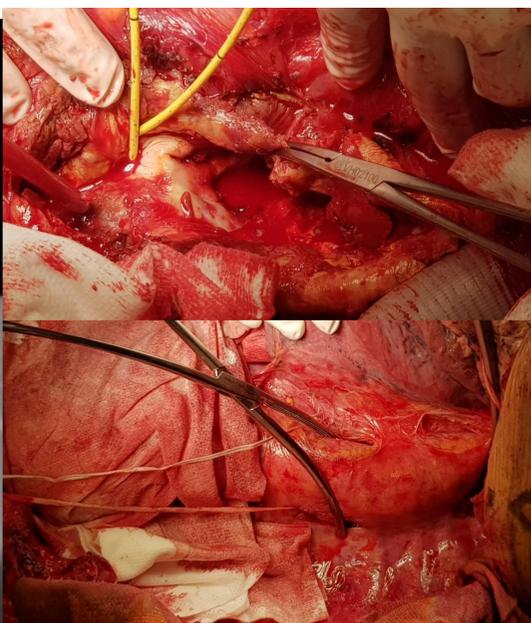
Introducción: El tratamiento de la patología aórtica toracoabdominal ha evolucionado con el desarrollo de las técnicas endovasculares, pero cuando ésta no es técnicamente factible la reparación quirúrgica es necesaria.

Objetivos: Presentar el manejo quirúrgico de la patología aórtica toracoabdominal tratada previamente por vía endovascular.

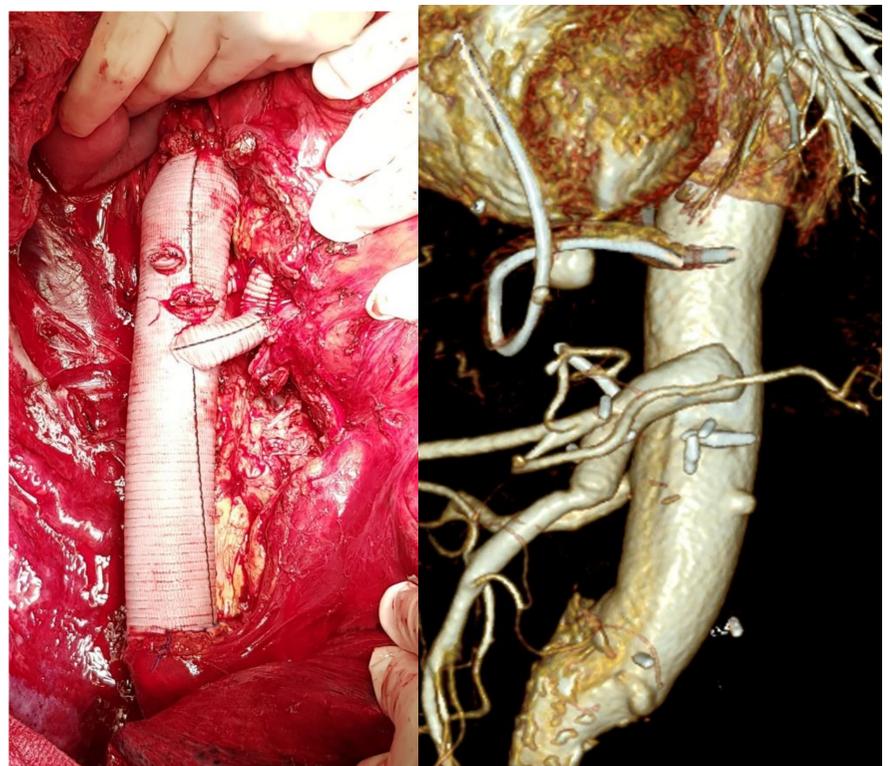
Material y Métodos: Mujer 61 años, exfumadora, hipertensa, diagnosticada de una aortitis inflamatoria/infecciosa con dilatación de aorta descendente, recibió tratamiento corticoide y antibiótico, ante progresión de la dilatación se implantó un TEVAR de manera urgente, complicado con trombosis de la arteria femoral derecha, que requirió reparación. En el seguimiento presentó dilatación progresiva de la aorta torácica (81x66mm a nivel del anclaje distal) y desplazamiento de la endoprótesis, con pérdida de la arteria renal izquierda. Se intentó implantación de endoprótesis fenestrada sin éxito por disección de arterias femoral y axilar derechas. Se decidió recambio de aorta descendente con prótesis de Coselli con reimplantación de arteria Mesentérica superior/tronco celíaco y arteria renal derecha por vía toraco-transfreno-laparotomía, con bypass izquierdo. Se evidenció ruptura de pared posterior de aorta a nivel del tronco celíaco.



Aneurisma con desplazamiento de endoprótesis



Aneurisma abdominal vista interna y externa



Prótesis de Coselli con reimplantación de arterias viscerales (antes descritas)

Resultados: Extubada precozmente, con buena evolución inicial presentó neumonía que derivó en sepsis fulminante.

Conclusiones: Ante la patología aórtica compleja no abordable de manera endovascular una buena opción es el tratamiento abierto, no exento de complicaciones.