



# Sustitución aórtica y pulmonar mediante homoinjerto descellularizado en paciente con procedimiento de Ross previo.

Alejandro Fernández-Cisneros MD, María Ascaso MD, Daniel Pereda MD  
Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital Clínic, Barcelona.

## INTRODUCCIÓN

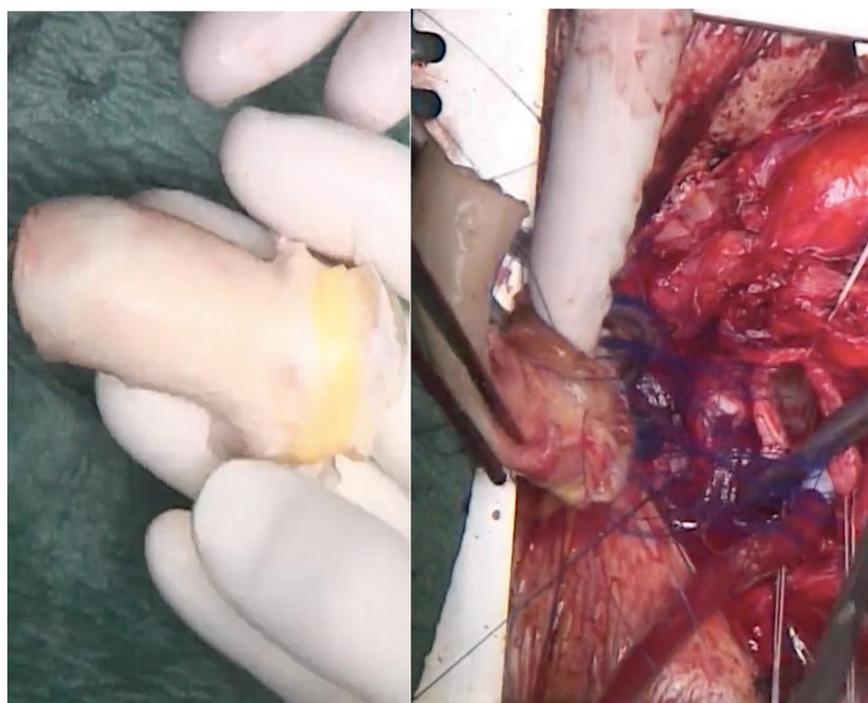
El empleo de prótesis valvulares sigue siendo la principal opción en pacientes jóvenes cuando la reparación no es factible. El uso de homoinjertos descellularizados en posición pulmonar se ha utilizado en población pediátrica con resultados positivos a largo plazo. Creemos que el implante de estos homoinjertos en posición aórtica podría ser una alternativa valiosa en pacientes jóvenes (<http://arise-clinicaltrial.eu>).

## OBJETIVOS

Describir la sustitución aórtica y pulmonar con homoinjertos descellularizados. Evaluar el comportamiento de éstos durante el seguimiento.

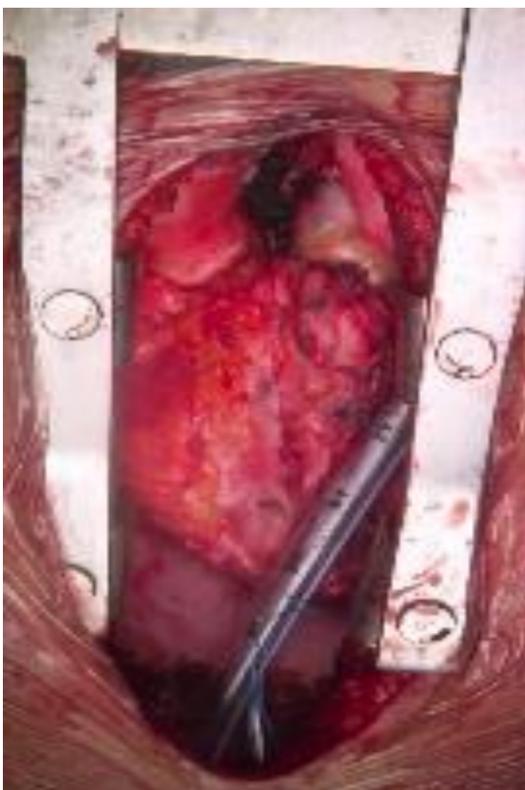
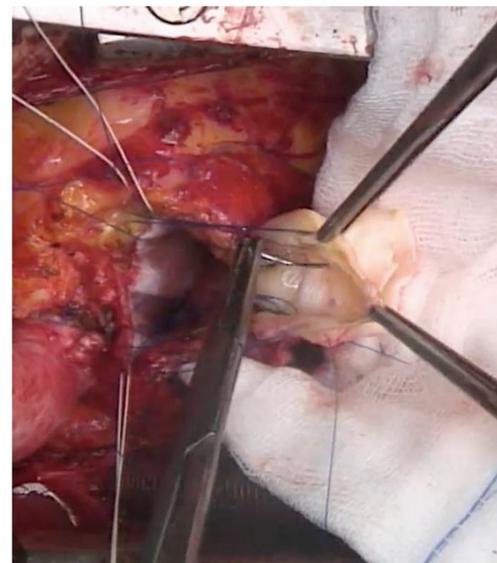
## MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 20 años con antecedente de procedimiento de Ross en edad pediátrica debido a estenosis aórtica congénita. Durante el seguimiento presenta insuficiencia aórtica severa, dilatación aórtica y estenosis pulmonar severa del homoinjerto con insuficiencia asociada.



## RESULTADOS

Se procedió a realizar re-esternotomía con disección de autoinjerto aórtico y del homoinjerto pulmonar. Sustitución del autoinjerto aórtico por homoinjerto aórtico descellularizado con recambio completo de raíz aórtica y reimplante de ostia coronarios. Se sustituyó el homoinjerto pulmonar por un homoinjerto pulmonar descellularizado. El paciente fue dado de alta el 6º día postoperatorio, sin complicaciones postoperatorias. Durante el seguimiento el paciente realiza vida activa sin limitaciones. La ecocardiografía muestra normal funcionamiento de ambos homoinjertos.



## CONCLUSIONES

El reemplazo aórtico y pulmonar con homoinjertos descellularizados representa un procedimiento seguro y efectivo. Estos injertos descellularizados corresponden a una opción prometedora para pacientes en los que la reparación no es factible, especialmente en adultos jóvenes.

## REFERENCIAS

1. Boethig D, Horke A, Hazekamp M, Meyns B, Rega F, Van Puyvelde J et al. A European study on decellularized homografts for pulmonary valve replacement: initial results from the prospective ESPOIR Trial and ESPOIR Registry data†. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*. 2019;56(3):503-509.
2. Horke A, Tudorache I, Laufer G, Andreas M, Pomar J, Pereda D et al. Early results from a prospective, single-arm European trial on decellularized allografts for aortic valve replacement: the ARISE study and ARISE Registry data. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*. 2020;.
3. Bobilev D, Sarikouch S, Tudorache I, Cvitkovic T, Söylen B, Boethig D et al. Double semilunar valve replacement in complex congenital heart disease using decellularized homografts. *Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery*. 2018;28(1):151-157.