



EXPERIENCIA EN CIRUGÍA COMPLEJA DE AORTA

De Villarreal Soto, J; Ríos Rosado, E; Martínez López, D; Martín López, C; Ospina Mosquera, V; Villar García, S; Serrano Fiz, S; González Román, A; Forteza Gil, A.

Objetivos: La patología compleja de aorta (coartación, aneurisma/disección de arco aórtico y aorta torácica/toracoabdominal) precisa un tratamiento quirúrgico de elevada dificultad. Presentamos los experiencia y resultados de este tipo de intervenciones en nuestro centro en los últimos 5 años.

Métodos: Entre Ene-15 y Dic-19, 41 pacientes fueron sometidos a cirugía compleja de aorta. La indicación quirúrgica fue por aneurisma degenerativo en 18 pacientes, 16 disección aórtica crónica tipo B, 6 disecciones aórticas agudas tipo A y 1 aortitis aguda.

Resultados:

| Variable | Mediana ± DS / Total (%) |
|--------------------------|--------------------------|
| Edad | 54,49 ± 15,6 |
| Cirugía Cardíaca Previa | 21.45±2.435 |
| Mortalidad Hospitalaria | 5/41 (12,1%) |
| Supervivencia a 5 años | 35/41 (85,3%) |
| Cirugía Cardíaca Previa | 10/41 (24,4%) |
| Procedimientos Electivos | 39/41 (95,12%) |

Resultados (Continuación): Mortalidad hospitalaria secundaria a 2 exitus en quirófano por sangrado masivo, 2 Insuficiencias Respiratorias y 1 HSA.

Las principales complicaciones durante el postoperatorio inmediato fueron: 4 reintervenciones por sangrado, 1 implante de ECMO Veno-venoso, 2 Hematomas Subdurales, 1 ACV isquémico, 1 Hemorragia Subaracnoidea, 4 paraplejas y 10 insuficiencia respiratoria requiriendo VMNI.

Conclusiones: La cirugía compleja de aorta presenta unos buenos resultados hospitalarios para la elevada dificultad terapéutica de estos pacientes. Dada la reducida casuística y la alta complejidad técnica, estos pacientes deberían ser centralizados en unidades de referencia.

Intervención Aórtica

