

Imagen en cardiología

Sustitución simultánea de toda la aorta torácica

Simultaneous Replacement of Complete Thoracic Aorta

Alvaro Ortiz de Salazar Varona* y Javier Lopez Izaguirre

Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital de Basurto, Bilbao, Vizcaya, España

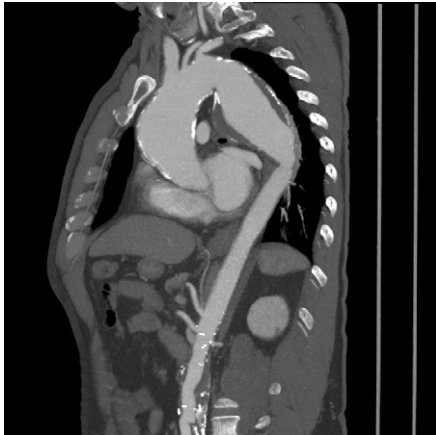


Figura 1.

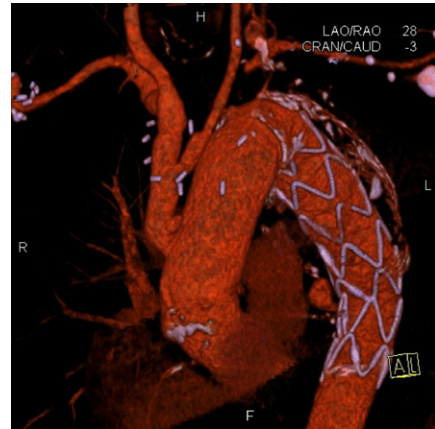


Figura 2.

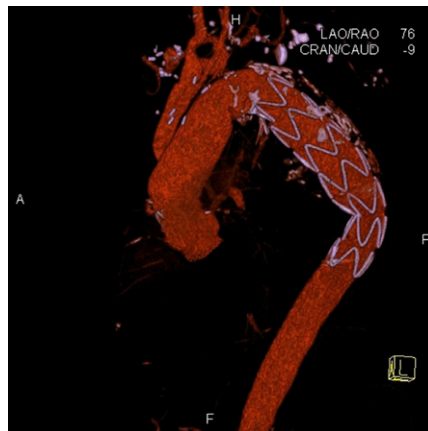


Figura 3.

Un varón de 57 años de edad, con antecedentes de sífilis terciaria, operado previamente de *bypass* aortobifemoral con una rama obstruida y la otra con estenosis muy severa, fue remitido desde otro hospital con el diagnóstico de aneurisma de aorta ascendente de 57 mm, cayado aórtico de 44 mm y aorta descendente de 67 mm de diámetro (fig. 1). Se le intervino por esternotomía media, con circulación extracorpórea, parada sistémica a 25 °C, perfusión selectiva de troncos supraaórticos por arterial subclavia derecha y sustitución de aorta descendente con endoprótesis híbrida E-VITA Open® (Jotek Vascular; Hamburgo, Alemania) de 33 × 15 mm, colocada por vía anterógrada, con técnica de *frozen elephant trunk*, y sustitución de cayado y aorta ascendente con la parte de la prótesis de dacrón no soportado hasta plano supracoronario. Los troncos supraaórticos se revascularizaron con prótesis bifurcada de dacrón de 12 × 7 mm y se reimplantaron sobre la prótesis de aorta ascendente. Se ligó la arteria subclavia izquierda. El postoperatorio transcurrió sin incidencias y se realizó angiografía computarizada de control (figs. 2 y 3).

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: aortiz@hbas.osakidetza.net (A. Ortiz de Salazar Varona).

On-line el 12 de junio de 2011

Full English text available from: www.revespcardiol.org