



4007-2. RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO CON *STENT* DE LA COARTACIÓN DE AORTA COMPLEJA. UN ESTUDIO DE 20 AÑOS

Francisco José Castillo Bernal, Francisco Mazuelos Bellido, José María Segura Saint-Gerons, Manuel Pan Álvarez-Osorio, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada, Djorge Pavlovic, Miguel A. Romero Moreno y José Suárez de Lezo Cruz-Conde del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento con *stent* de la coartación de aorta (COA) es una alternativa a la cirugía. Sin embargo, existen características de la anatomía nativa o cambios en la misma durante su evolución a lo largo de la vida que pueden modificar las condiciones del tratamiento, sea quirúrgico o percutáneo. Nuestro objetivo es analizar el resultado a largo plazo del tratamiento con *stent* de estas lesiones complejas.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de nuestra experiencia en el tratamiento percutáneo durante 20 años, analizando los casos considerados como coartación de aorta compleja (COAC, n = 59) desde noviembre 1993 hasta julio 2013.

Resultados: el 61% de los pacientes (36 pacientes, edad media 26 ± 17 años) presentaban una COAC nativa, mientras el 39% restante presentaban procedimientos terapéuticos previos (tiempo medio desde el primer tratamiento 9 ± 9 años). Fueron consideradas condiciones adversas para tratamiento y por tanto como COAC: 1) interrupción completa del arco aórtico (10 casos, tipo A en 9 casos y tipo B en 1, según la clasificación de Celoria y Patton, longitud media interrupción 9 ± 11 mm); 2) aneurisma asociado a la coartación (17 casos, 7 sobre COA nativa, 3 con cirugía previa y 7 con tratamiento percutáneo previo); 3) estenosis compleja (30 pacientes, 12 casos por longitud > 45 mm, 3 casos por tortuosidad anatómica, 13 casos por involucrar una rama lateral y 8 casos por su localización inusual); 4) necesidad de reexpansión o nuevo *stent* (21 pacientes, con un tiempo medio de seguimiento hasta el segundo procedimiento de 13 ± 4 años). El 29% de ellos (17 pacientes) presentaban al menos dos de estas características. Se consiguió éxito primario del tratamiento con *stent* en todos, con solo un paciente fallecido (1,7%) a las 3 horas del procedimiento. El tiempo medio de seguimiento es de 10 ± 6 años, solo 3 de ellos (5%) presentan un evento adverso en el seguimiento (muerte, infarto de miocardio o nuevo tratamiento sobre COA) y 4 pacientes han precisado una intervención quirúrgica sobre la válvula aórtica. La probabilidad de supervivencia a los 18 años del tratamiento es del 91%.

Conclusiones: El tratamiento con *stent* de la coartación de aorta es factible y seguro, a pesar de la presencia de condiciones anatómicas adversas, y los buenos resultados iniciales se mantienen en el seguimiento.