



5027-2. REPARACIÓN CON *STENT* DE LA INTERRUPCIÓN DEL ARCO AÓRTICO EN NIÑOS Y ADULTOS: RESULTADOS INMEDIATOS Y A MEDIO PLAZO

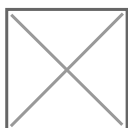
Tania Seoane García, Mónica Martín Hidalgo, Francisco Carrasco Ávalos, Sara Rodríguez Diego, Laura Pardo González, Francisco José Hidalgo Lesmes, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada y José Suárez de Lezo Cruz Conde del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La interrupción del arco aórtico (IAO) puede presentarse en pacientes de diferentes edades. A pesar de que han sido publicados casos aislados de recanalización percutánea mediante *stent*, existe poca información sobre los resultados a largo plazo.

Métodos: Este estudio analiza una serie de 12 pacientes con IAO que han sido tratados mediante recanalización con *stent* (3 pediátricos y 9 adultos; 5-66 años) con un seguimiento medio de 3 años.

Resultados: Todos los pacientes presentaban hipertensión arterial, 8 insuficiencia cardiaca y 1 fibrilación auricular. 3 pacientes asociaban patología valvular aórtica y 2 enfermedad coronaria. 11 tipo A y 1 tipo B, según la clasificación de Celoria y Patton. La longitud media de la interrupción fue de 9 ± 12 mm. 7 pacientes presentaban una marcada desalineación entre la aorta proximal y distal a la oclusión. La IAO fue revascularizada y *stent*ada con éxito en todos los pacientes. 3 pacientes presentaban aneurismas saculares en colaterales próximas a la coartación, que fueron excluidos completamente tras el implante del *stent* cubierto. El gradiente se redujo de manera significativa (47 ± 24 frente a 4 ± 7 mmHg; $p < 0,001$). Un paciente con patología valvular aórtica asociada falleció 3 semanas tras la reparación de la IAO. Tras una media de seguimiento de 3 ± 4 años: 1 paciente de 66 años falleció de causa no-cardíaca y 1 paciente de 63 años de muerte súbita; los restantes se encuentran asintomáticos, sin aneurismas asociados o restenosis.



Tratamiento percutáneo de la interrupción del arco aórtico.

Conclusiones: La IAO recanalizada percutáneamente mediante *stent* es una buena alternativa al tratamiento quirúrgico manteniéndose los buenos resultados iniciales al seguimiento.