

Tratamiento quirúrgico de la coartación tóraco-abdominal en 27 pacientes: Experiencia de 25 años.

Dres. Albrecht Krämer, Francisco Valdés, Renato Mertens y Michel Bergoeing.
Servicio de Cirugía Vasculare y Endovascular, Hospital Clínico, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile.

La coartación de la aorta tóraco-abdominal (CAoTA) es una patología infrecuente cuya manifestación habitual es la hipertensión arterial.

Objetivos: revisar los resultados del manejo quirúrgico de estos pacientes complejos tratados durante los últimos 25 años.

Material y método: análisis retrospectivo de los antecedentes clínicos, angiográficos y operatorios, seguimiento personal o por contacto telefónico con el paciente o su médico tratante.

Resultados: a partir de 1980 operamos 27 pacientes (70.4% mujeres) de edad 27 ± 17.7 años (1.2-62) por CAoTA. La indicación quirúrgica más frecuente fue hipertensión arterial aislada (96%) con o sin claudicación intermitente. La etiología fue arteritis de Takayasu en 17 pacientes (63%), hipoplasia congénita de la aorta en 5 (18.5%) y otras (18.5%). Efectuamos 22 puentes toracoabdominales, 1 plastía aórtica y 4 puentes axilo-bi-femorales. En 13 oportunidades asociamos una revascularización visceral. No hubo mortalidad operatoria. Un 92.6% de los pacientes tiene seguimiento actualizado (promedio de 10.7 años, rango 13 meses a 25.4 años). Se reintervienen 6 pacientes por problemas alejados derivados del puente aórtico y en 4 se practican procedimientos renales adicionales. La hipertensión arterial inicial mejoró o se hizo más controlable en todos los casos tratados. Tres pacientes fallecen tardíamente, uno por infarto miocárdico, una sepsis y una muerte súbita entre 1 y 10 años del postoperatorio.

Conclusiones: la corrección quirúrgica de la CAoTA corrige la hipertensión arterial secundaria y resuelve la claudicación. Los resultados alejados son muy satisfactorios en el largo plazo, exigiendo un seguimiento periódico con imágenes para evidenciar un posible deterioro del material protésico empleado, dada la prolongada sobrevivencia de estos jóvenes pacientes.