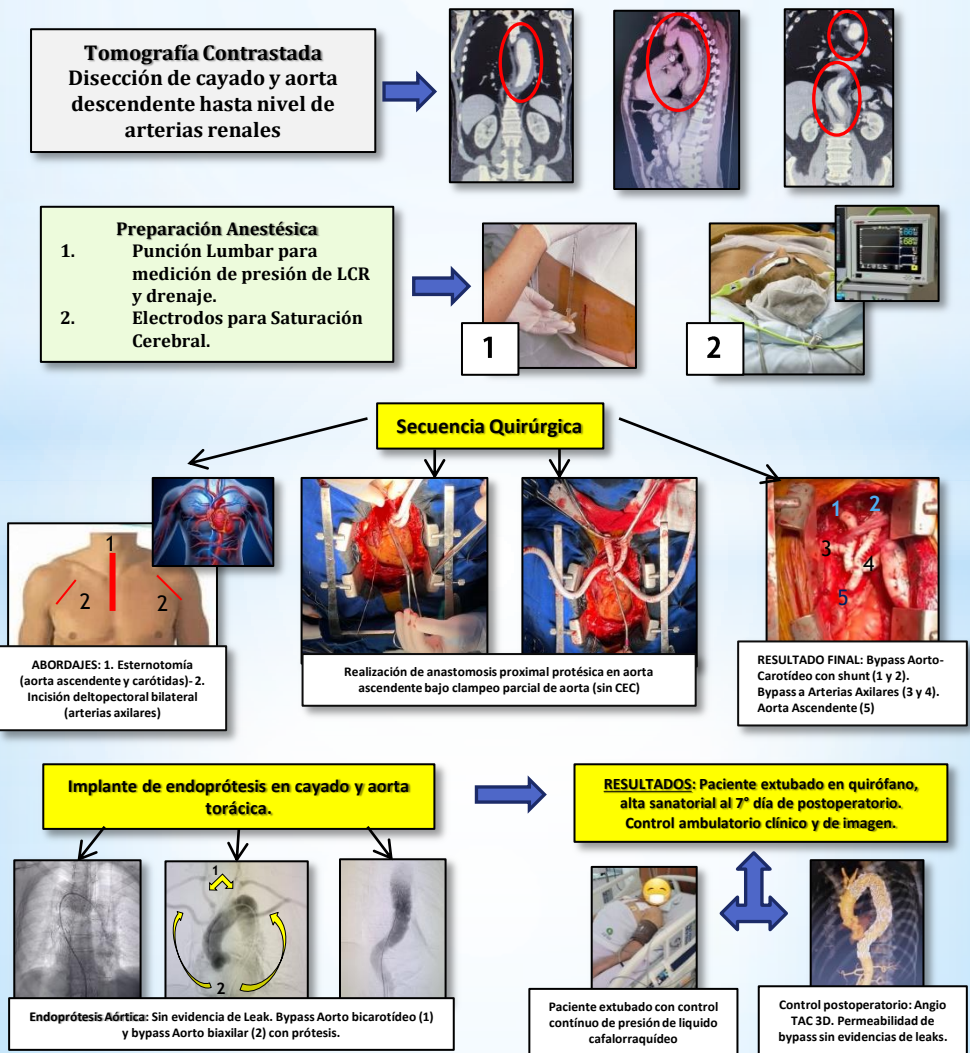


**INTRODUCCIÓN:** La disección la cayado aórtico y aorta descendente en el contexto de indicación quirúrgica representan es un gran desafío y una técnica quirúrgica compleja. El advenimiento y el avance de las técnicas endovasculares desarrollaron una técnica híbrida denominada “Técnica de Debranching”, la cual consiste en una serie de derivaciones o bypass desde territorio aórtico sano (aorta ascendente) hacia los troncos supra-aórticos sin circulación extracorpórea, para posteriormente avanzar con una endoprótesis aórtica de forma retrograda cubriendo totalidad del arco aórtico y aorta torácica enferma.

**CASO CLÍNICO:** Paciente de 67 años de edad ingresa lucido y orientado por dolor torácico interescapular intensidad 8/10 de inicio súbito y lancinante en contexto de hipertensión arterial (220/130 mmHg). Con ECG y ecocardiograma normal se evidencia en tomografía de tórax (contrastada) **disección de aorta descendente con disección retrograda a cayado aórtico y base a troncos supra-aórticos sin disección de los mismos**. Debido al diámetro de aorta y cayado (>55 mm), dolor incontrolable a hipertensión arterial de difícil control, se decide en consenso (Heart Team) la pronta resolución con Técnica híbrida de Debranching. Se constata por arteriografía polígono de Willis incompleto.



**CONCLUSIONES:**

- La técnica de Debranching demostró ser **efectiva y de baja morbimortalidad** para la resolución del caso presentado.
- Es importante la discusión de casos complejos en el **HEART TEAM** para la resolución de los mismos en beneficio del paciente.
- La disponibilidad **de recursos tecnológicos y humano especializado** para el manejo de estos pacientes, son el un pilar fundamental para la resolución de los mismos con baja morbimortalidad y de costo- beneficios.