



SINDROME AORTICO AGUDO- NUESTRA EXPERIENCIA

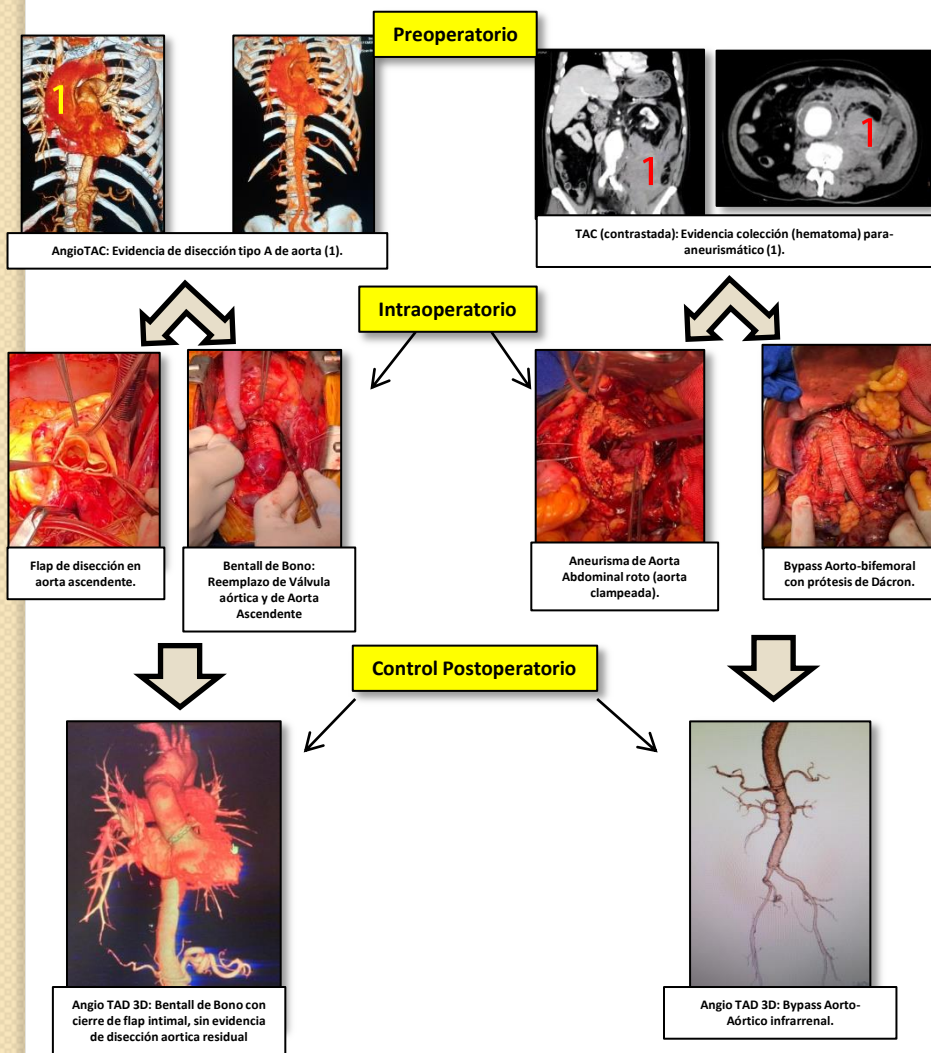
Autores: Coletti L; Pedraza C; Apud J; Fernández A; Leguizamón N; Solis J; Estofan M; Perea M; Paterlini G; Leonard V.

Sanatorio 9 de Julio- Servicio de Cirugía Cardiovascular y Cardiología- Tucumán

INTRODUCCIÓN: El síndrome aórtico agudo es una entidad poco frecuente que presenta una elevada morbimortalidad. El diagnóstico y tratamiento precoces son fundamentales para mejorar el pronóstico. Este síndrome incluye la úlcera penetrante, el hematoma intramural, la disección aórtica y la ruptura aórtica completa para algunos autores¹. A pesar de los importantes avances en el diagnóstico y el tratamiento, la mortalidad intraoperatoria y hospitalaria sigue siendo elevada (35-40%).

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un análisis retrospectivo y descriptivo para determinar la morbimortalidad operatoria (intra-postoperatoria y a los 30 días) en pacientes intervenidos quirúrgicamente con diagnóstico de síndrome aórtico agudo durante el período agosto 2017– agosto 2023

RESULTADOS: Se registró un total de **10 pacientes**, 10% (1p) sexo femenino y el 90% (9p) masculinos. Edad promedio de 63 años. Ingresaron con diagnóstico de disección de aorta Tipo A un 70% (7p) y un 30% (3p) con aneurisma de aorta abdominal infrarrenal roto. En 7 pacientes se realizó cirugía de Bentall de Bono, bypass aorto-bifemoral en 2 pacientes y bypass aorto-aórtico en 1 paciente. El tiempo promedio de internación fue **21 días**. La **mortalidad intraoperatoria 10%** (1p) y la **hospitalaria 10%** (1p). No se registraron re-exploraciones, infartos postoperatorio ni disfunción neurológica. Un paciente (10%) presentó disfunción renal no dialítica. El 80% (8p) tuvieron ARM prolongada. Actualmente **50%** (5p) en **seguimiento** debido al óbito de 3 pacientes en postoperatorio alejado por causas no relacionadas con la intervención o patología.



CONCLUSIONES:

- Si bien la serie de casos presentada es una muestra reducida para determinar conclusiones definitivas, los resultados referidos en cuanto a morbimortalidad intra-postoperatoria y seguimiento son comparables a bibliografía consultada así como por otros autores¹⁻².

Referencias Bibliográficas.

1. Vega J. Síndrome aórtico agudo. Revisión de la literatura y actualización del tema. Rev Med Chile 2014; 142 (3): 344-52.
2. Evangelista Masip A. Avances en el síndrome aórtico agudo. Rev Esp Cardiol. 2007;60(4):428-39