



Cardiocre



214/83 - Coartación de aorta: resultados del tratamiento percutáneo en niños y adultos

M. Cano García¹, C.A. Urbano Carrillo², V. Cuenca Peiró², J.A. Cano Nieto², L. Conejo Muñoz², B. Picazo Angelín², J.I. Zabala Argüelles³ y M. de Mora-Martín⁴

¹Médico Especialista de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Jefe de Cardiología Pediátrica; ⁴Jefe UGC Cardiología. Hospital Regional de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de nuestro estudio fue analizar los resultados del tratamiento percutáneo de la coartación de aorta mediante implante de stent recubierto.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y monocéntrico de pacientes con tratamiento percutáneo de coartación/recoartación de aorta entre febrero 2012-mayo 2014.

Resultados: Se realizaron 8 procedimientos (4 niños mayores/adolescentes y 4 adultos). La edad media de los niños/adolescentes fue $12,5 \pm 1,3$ años (rango 11-14) y adultos $35,2 \pm 8,6$ años (rango 25-46). De los 8 casos, 2 pacientes fueron recoartaciones (25%). 3 pacientes asociaban válvula aórtica bicúspide normofuncionante, 1 paciente era portador de prótesis metálica aórtica y mitral, 1 paciente era portador de prótesis metálica aórtica y 1 paciente presentaba ductus permeable. La vía de acceso fue femoral en todos los casos, canalizándose además una vía radial. Fue preciso predilatar en 1 caso (interrupción de arco aórtico, balones de 3,5/20 mm y 4,5/20 mm), implantándose stent recubierto en todos los procedimientos, siendo preciso posdilatarse en 1 paciente. El gradiente máximo se redujo de $41,2 \pm 5,5$ a $6,5 \pm 3,3$ mmHg ($p < 0,0001$) y la luz mínima aumentó de $8,2 \pm 4,5$ a $16,3 \pm 4,5$ mm ($p < 0,0001$). En el caso del paciente con ductus permeable, el implante de stent recubierto en la zona de coartación permitió sellarlo. Hubo 2 casos de complicación de acceso vascular: adulto con disección de arteria femoral tratado de forma percutánea mediante implante de stent y un niño con trombosis de iliaca que precisó tratamiento quirúrgico. No se produjeron otras complicaciones. El seguimiento medio fue 2 años, no objetivándose recoartación en las pruebas de imagen realizadas (ecocardiograma/TAC) en ningún paciente.

Conclusiones: El tratamiento con stent recubierto en la coartación y recoartación de aorta es una técnica factible y segura, a pesar de presentar condiciones anatómicas adversas. En nuestra serie los buenos resultados iniciales se mantuvieron en el seguimiento.