

Tratamiento percutáneo con endoprótesis cubierta balón expandible, de una coartación atípica de aorta descendente: seguimiento a largo plazo

Endovascular Repair of Atypical Coarctation of the Descending Aorta with a Self-Expanding Covered Stent: Long-Term Follow-Up

MARTÍN RABELLINO, LUIS GARCÍA-NIELSEN, MANUEL MAYNAR

Paciente de 61 años con antecedentes de cirugía de revascularización miocárdica, hipertensión arterial de difícil control a pesar de múltiples regímenes terapéuticos y, en el examen físico, diferencia de medición de presión arterial en extremidades superiores con respecto a las inferiores. En la tomografía computarizada (TC) se diagnosticó estenosis aórtica grave y placas severamente calcificadas en aorta descendente, por encima del nivel del diafragma. En la angiografía se observó, además, gran desarrollo de la circulación colateral desde la arteria mamaria derecha e intercostales (Figura 1). El gradiente medido a través de la estenosis fue de 150 mmHg. Se realizó tratamiento percutáneo, implantándose dos endoprótesis cubiertas balón expandibles (Jostent, Jomed, Abbott Laboratories) de 6 x 12 x 58 mm, que se dilataron progresivamente con balones de angioplastia, hasta alcanzar los 12 mm de diámetro, a partir de lo cual, se obtuvo una adecuada expansión de las endoprótesis (Figura 2) a pesar de las placas calcificadas (Figura 3, flechas blancas); el gradiente posterior descendió a 33 mmHg.

A los dos años de seguimiento, el paciente permanecía asintomático, con valores de presión arterial normales y con buena expansión de la endoprótesis en el control tomográfico.



Fig. 1.

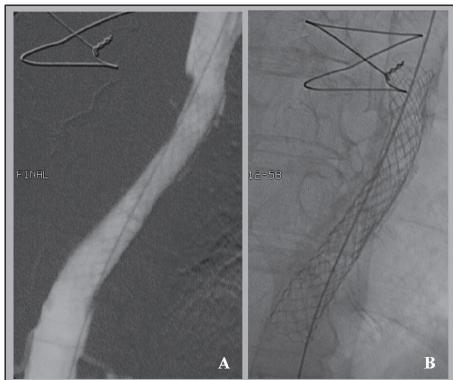


Fig. 2.



Fig. 3.

BIBLIOGRAFÍA

1. Keith DS, Markey B, Schiedler M. Successful long-term stenting of an atypical descending aortic coarctation. *J Vasc Surg* 2002;35:166-7.

2. Hamdan MA, Maheshwari S, Fahey JT, Hellenbrand WE. Endovascular stents for coarctation of the aorta: initial results and intermediate-term follow-up. *J Am Coll Cardiol* 2001;38:1518-23.