

CO48

312. TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE LESIONES TRAUMÁTICAS DE AORTA: RESULTADO A CORTO Y MEDIO PLAZO

Mosquera Rodríguez VX, Velasco García C, Iglesias Gil C, Fernández Arias L, García Vieites M, Marini Díaz M, Estévez Cid F, Gullás Soidán D, Herrera Noreña JM, Cuenca Castillo JJ
Complejo Hospitalario Universitario, A Coruña

Objetivo: analizar los resultados a corto y medio plazo de la reparación endovascular (TEVAR) de lesiones traumáticas de aorta torácica en pacientes politraumatizados.

Pacientes y métodos: revisión retrospectiva de un registro prospectivo de lesiones traumáticas de aorta. Entre los años 2003-2011 se trataron mediante TEVAR 16 pacientes politraumatizados (86,7% varones, edad media $49,5 \pm 16,1$ años) con lesiones traumáticas a nivel del istmo aórtico: 4 disecciones focales superiores a 10 mm; 5 pseudoaneurismas saculares, y 6 transecciones completas/roturas contenidas. Nueve casos fueron cirugía urgente-emergente y el resto cirugía diferida tras seguimiento extrahospitalario. Todos los pacientes diferidos siguieron un estricto control radiológico para decidir el momento óptimo de intervención.

Resultados: todos los pacientes sufrieron politraumatismo cerrado grave con puntuación media *Injury Severity Score* $39,1 \pm 17,1$ y mortalidad media estimada según *Trauma Injury*

Severity Score $26,9\% \pm 34,6\%$. Tres pacientes operados emergentes fallecieron debido a fracaso multiorgánico por lesiones asociadas. Todos los procedimientos fueron técnicamente exitosos. No se produjeron complicaciones neurológicas ni vasculares asociadas al procedimiento. Sólo un caso diferido requirió cobertura de arteria subclavia izquierda con revascularización carotidosubclavia asociada. Se implantaron 5 endoprótesis de aorta torácica Talent®, 4 Valiant® y 5 Valiant Captivia® (Medtronic, World Medical Manufacturing Corp, Sunrise, FL). La mediana de seguimiento fue 22 meses (rango 0-95) con supervivencia actuarial a 1 y 5 años del 80%. No se detectaron endofugas durante seguimiento postoperatorio.

Conclusiones: los resultados a corto y medio plazo del tratamiento endovascular de lesiones traumáticas aórticas son prometedores, especialmente cuando se puede diferir la cirugía y realizar un seguimiento radiológico estricto.

CO49

219. TRATAMIENTO CON BOSENTÁN EN PACIENTES PRE-FONTAN CON PRESIONES ELEVADAS

Otero J, Merino C, Casares J, Conejero M, Valencia D, Maiorano P, Sauchelli G, Pernia I, Alados P, García MA, Moya J, Román M, Muñoz I
Hospital Reina Sofía, Córdoba

Objetivos: evaluación inicial de los efectos del bosentán en el tratamiento de pacientes que van a ser sometidos a Fontan con presiones elevadas.

Material y métodos: presentamos una serie de ocho pacientes que recibieron bosentán previo a la derivación cavopulmonar total de un total de 29 pacientes intervenidos entre enero de 2006 - diciembre de 2011, con una media de edad de 7 años y similar proporción de sexos. Presentaban una media de presión pulmonar de 17,7 mmHg tras descartar o corregir otras causas de presiones elevadas, como la presencia de colaterales aortopulmonares (cierre percutáneo en un 25%

de pacientes). Se instauró tratamiento con bosentán a dosis de 31,25 mg/12 h durante 3 meses.

Resultados: se produjo un descenso medio en las presiones pulmonares de 3,8 mmHg en estos pacientes, permitiendo así su intervención. Tras la cirugía, obtuvimos un 100% de supervivencia, sin diferencias en la morbilidad con respecto al grupo sin bosentán.

Conclusiones: el tratamiento preoperatorio con bosentán en pacientes con circulación univentricular ha resultado útil para reducir las presiones pulmonares y permitir la cirugía.