

¿El Tratamiento Endovascular de la Úlcera Penetrante Aórtica es la Solución?

Rui M. S. Almeida

Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE; Faculdade Assis Gurgacz - FAG; Instituto de Moléstias Cardiovasculares do Oeste do Paraná - ICCOP, Paraná - Brasil

Felicitemos a Tumelero et al¹ por su trabajo, en el cual es relatado el tratamiento de úlcera penetrante de aorta (UPA) por la técnica endovascular. La descripción de los casos y de su forma de tratamiento nos hace pensar que ese tipo de tratamiento sea el estándar de referencia para esa enfermedad. La literatura muestra excelentes resultados en ese tipo de tratamiento, no sólo por la cesación de los síntomas, sino también por evitar el riesgo de disección aguda de la aorta con un aumento de la morbimortalidad.

En un trabajo multicéntrico brasileño², entre 255 pacientes sometidos a implante de endoprótesis aórtica

torácica, ocho eran portadores de UPA (3,14%). A pesar de que nuestros casos fueron sido sometidos a colocación de endoprótesis, algunas palabras de cautela deben, mientras tanto, ser dichas: 1) la indicación de tratamiento de la UPA solamente debe ser hecha a pacientes sintomáticos³; 2) la evolución de las endoprótesis aun no está establecida², a pesar de ser un tratamiento menos agresivo y con resultados semejantes a la cirugía convencional; 3) como la franja etárea en ese tipo de enfermedad es alta, y la enfermedad puede también ser periférica, se hace necesario un acceso alternativo⁴; 4) el seguimiento por medio de exámenes de imagen es obligatorio². Ese tipo de abordaje debe, por lo tanto, ser visto como alternativa al tratamiento clásico, sin embargo, aun, en virtud del poco tiempo de seguimiento de las endoprótesis, no puede ser declarado como tratamiento de elección, cuando es comparado a la cirugía clásica. Una vez más, felicitamos a los autores y agradecemos la oportunidad de poder comentar este trabajo.

Palabras clave

Implante de prótesis, aorta torácica, enfermedades de la aorta.

Correspondencia: Rui Manuel de Sousa Sequeira Antunes de Almeida •

Rua Terra Roxa, 1425 - Região do Lago - 85816-360 - Cascavel, PR - Brasil

E-mail: ruimsalmeida@cardiol.br, ruimsalmeida@iccop.com.br

Artículo recibido el 23/02/11; revisado recibido el 11/03/11; aceptado el 26/04/11.

Referencias

1. Tumelero RT, Duda NT, Tognon AP, Panata L, Teixeira JC, Giongo JB. Implante de endoprótese para tratamento de úlcera penetrante de aorta. *Arq Bras Cardiol.* 2011;96(2): e20-3.
2. Almeida RM, Leal JC, Saadi EK, Braile DM, Rocha AS, Volpiani G, et al. Thoracic endovascular aortic repair - a Brazilian experience in 255 patients over a period of 112 months. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2009;8(5):524-8.
3. Albuquerque LC, Braile DM, Palma JH, Saadi EK, Almeida RMS, Gomes WJ, et al. Diretrizes para o tratamento cirúrgico das doenças da aorta da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular - Atualização 2009. *Rev Bras Cir Cardiovasc.* 2009; 24(2 supl):7s-34s.
4. Saadi EK, Dussin LH, Moura L, Machado AS. The axillary artery--a new approach for endovascular treatment of thoracic aortic diseases. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2010;11(5):617-9.