



ARTIGO ORIGINAL

Tratamento endovascular da patologia da aorta torácica: das indicações terapêuticas às possíveis complicações

Ricardo Fontes-Carvalho*, Pedro Braga, Alberto Rodrigues, Nuno Bettencourt, Lino Santos, Bruno Melica, João Rocha, Manuel Gonçalves, Vasco Gama Ribeiro

Serviço de Cardiologia, Centro Hospitalar de Vila Nova Gaia, Vila Nova Gaia, Portugal

Recebido a 18 de fevereiro de 2011; aceite a 22 de setembro de 2011

Disponível na Internet a 30 de janeiro de 2012

PALAVRAS-CHAVE

Procedimentos endovasculares;
Aorta torácica;
Stent;
Aneurisma aorta;
Dissecção da aorta

Endovascular procedures;
Aorta thoracic;
Stent;
Aortic aneurysm;
Aneurysm dissecting

Resumo O tratamento endovascular é utilizado num número cada vez maior de doentes, com diferentes tipos de patologias da aorta torácica. Atualmente, esta opção terapêutica deve ser considerada no tratamento dos aneurismas da aorta torácica, na dissecção aguda da aorta do tipo B complicada, nas lesões pós-traumáticas, nos hematomas intramurais e nas úlceras penetrantes da aorta.

Neste artigo pretendemos discutir as indicações para a utilização desta técnica percutânea, partindo da apresentação de três casos clínicos, tratados no nosso centro, com diferentes patologias da aorta torácica: aneurisma degenerativo, dissecção aguda da aorta do tipo B, complicada e lesão pós-traumática da aorta.

A discussão destes três casos clínicos ajudará a evidenciar que o tratamento endovascular é uma boa alternativa terapêutica em doentes selecionados com diferentes patologias da aorta torácica, associando-se a taxas de mortalidade relativamente baixas, a reduzida morbilidade e a curtos tempos de hospitalização. Serão ainda abordadas as mais recentes recomendações para a sua utilização, assim como as principais complicações e dificuldades associadas a este procedimento minimamente invasivo.

© 2011 Sociedade Portuguesa de Cardiologia. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos os direitos reservados.

Treatment of thoracic aortic disease using endovascular stent-grafts: From therapeutic indications to possible complications

Abstract Thoracic endovascular aortic repair (TEVAR) is a minimally invasive technique which is increasingly used in different thoracic aortic pathologies such as aortic aneurysm, complicated type B aortic dissection, aortic trauma, intramural hematoma and penetrating aortic ulcer.

In this paper we discuss the main indications for endovascular stent-grafts in the treatment of thoracic aortic disease, based on three cases in which this procedure was used for three different conditions: degenerative aneurysm, complicated type B dissection and post-traumatic injury.

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: fontes.carvalho@gmail.com (R. Fontes-Carvalho).

These case reports add to the evidence that TEVAR is a safe and feasible therapeutic alternative in selected patients with thoracic aortic disease, improving aortic remodeling, with relatively low morbidity and mortality. The main complications and difficulties related to the procedure are also discussed.

© 2011 Sociedade Portuguesa de Cardiologia Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introdução

O tratamento endovascular das doenças da aorta torácica (TEVAR) é uma opção terapêutica utilizada num número cada vez maior de doentes com diferentes patologias^{1,2}. Vários estudos têm demonstrado as vantagens da utilização desta alternativa terapêutica. Uma meta-análise muito recente demonstrou que os doentes com patologia da aorta torácica tratados com TEVAR tinham uma menor mortalidade peri-procedimento e uma redução das complicações neurológicas, hemorrágicas, cardíacas e respiratórias, comparativamente com a cirurgia³. Apesar destes bons resultados, persistem ainda algumas dúvidas quanto à eficácia, segurança e durabilidade a longo prazo desta nova alternativa terapêutica.

Neste artigo, pretendemos descrever a experiência de uma Unidade de Cardiologia de Intervenção na utilização desta terapêutica minimamente invasiva, através da apresentação de uma série de 3 casos clínicos de doentes com diferentes patologias da aorta torácica submetidos a TEVAR.

No nosso centro esta opção terapêutica foi já utilizada em 26 doentes, com vários tipos de patologias da aorta torácica, com resultados muito promissores. Na *Tabela 1* é descrita sucintamente a experiência do nosso centro no tratamento de doentes com esta técnica terapêutica, nomeadamente as respectivas indicações clínicas, o resultados e complicações observadas⁴.

Casos Clínicos

Caso Clínico A – Aneurisma da Aorta Torácica

Doente do sexo masculino, 50 anos, com vários fatores de risco cardiovascular (CV): hipertensão, dislipidemia e tabagismo. Tinha antecedentes de acidente de viação aos 14 anos, na altura sem complicações aparentes.

Desde 2005, era seguido pelo médico assistente por aneurisma fusiforme da aorta torácica descendente, descoberto de forma acidental. Em janeiro de 2010 foi referenciado à consulta de Cirurgia Cardio-Torácica deste Centro Hospitalar, por aparecimento de clínica de dor torácica na região dorsal, de curta duração, não associada aos esforços. Foi realizado angioTC de 64 cortes (Siemens Somatom Sensation 64, Erlanger, Alemanha) que revelou aneurisma da aorta torácica descendente, com dimensões 46,9 x 55,2 x 69,5 mm e calcificação ateromatosa circunferencial (ver *Figura 1*). Após discussão do caso clínico entre o cirurgião torácico e o cardiologista de intervenção, foi decidido a realização de tratamento percutâneo, uma vez que, após consentimento

informado detalhado, o doente recusou tratamento cirúrgico.

Em junho de 2010, foi submetido à implantação de prótese endovascular aórtica com dimensões 26 x 150 mm (Valiant Captivia®, Medtronic), para exclusão do aneurisma. O procedimento foi realizado sob anestesia geral, utilizando um acesso percutâneo femoral direito, encerrado posteriormente com dispositivo de sutura (Perclose® ProGlide, Abbot Vascular). Após esta intervenção, evoluiu favoravelmente, sem intercorrências significativas, tendo tido alta 7 dias após o procedimento.

O AngioTC de controlo, realizado 6 meses após o procedimento, revelou exclusão completa da região do aneurisma (ver *Figura 1*).

Atualmente, 6 meses após a intervenção, o doente encontra-se assintomático, tendo abandonado os hábitos tabágicos. Apresenta os fatores de risco CV controlados, estando medicado com estatina, bloqueador beta e IECA.

Caso Clínico B – Dissecção Aguda da Aorta de tipo B

Doente de 84 anos, sexo masculino, que apresentava como fatores de risco CV hipertensão arterial, diabetes e obesidade (IMC 30,1 Kg/m²). Não tinha antecedentes CV, ou outros, relevantes.

Em abril de 2008 recorre ao serviço de urgência por dor torácica retroesternal, com irradiação dorsal, com cerca de 6 horas de evolução. Após exclusão de isquemia aguda do miocárdio foi diagnosticada por angioTC dissecção aguda da aorta torácica, tipo B, complicada por hematoma mediastínico, hemotórax bilateral de médio volume e anemia de novo (descida dos valores de hemoglobina de 14,4 para 8,9 g/dL).

Após discussão do caso clínico com Cirurgia Cardio-Torácica, foi recusado tratamento cirúrgico, tendo iniciado terapêutica médica conservadora, sem melhoria clínica significativa.

Cinco dias após o início da sintomatologia, repetiu estudo imagiológico, desta vez com angioTC de 64 cortes, que revelou dissecção da aorta torácica descendente, com porta de entrada visível 5 cm distalmente à emergência da artéria subclávia esquerda (diâmetro máximo da aorta 42x49 mm; verdadeiro lúmen com 19 mm e falso lúmen com 27 mm) e extensão até às artérias renais (extensão máxima de 409 mm), com artéria renal esquerda originando-se no falso lúmen (ver *Figura 2*).

Uma vez que o doente se mantinha sintomático, foi decidido realizar tratamento endovascular. Foi implantada prótese endovascular aórtica, de dimensões 30x200 mm (Valiant®, Medtronic), utilizando acesso percutâneo femoral direito e encerramento com dispositivo de sutura (Perclose®

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1126293>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1126293>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)