

Pseudoaneurisma de la aorta torácica: tratamiento endovascular, reporte de un caso

Maurizio Bassino Pinasco¹, Ricardo Arce Cano²

RESUMEN

El pseudoaneurisma de la aorta torácica es una patología poco frecuente que pone en riesgo la vida del paciente. A continuación, presentamos el caso de una paciente de sexo femenino, de ochenta años de edad, que acude al hospital por presentar una masa tumoral axilar izquierda de reciente aparición. Los estudios de imágenes practicados dieron como resultado el diagnóstico de un pseudoaneurisma gigante de la aorta torácica descendente. Dadas las condiciones de la paciente y la patología, se decidió resolver el caso por la vía endovascular.

Palabras clave: Aorta torácica. Endovascular. Pseudoaneurisma.

INTRODUCCIÓN

El pseudoaneurisma de la aorta torácica es una patología rara que pone en riesgo la vida del paciente. Se calcula que el 2 % a 5 % de los pseudoaneurismas son postraumáticos (abierto o cerrados)¹, sin embargo, pueden también presentarse luego de una cirugía torácica y/o cardiovascular en un 0,5 % de casos⁶, sobre todo si el procedimiento involucró a la aorta. También está descrito que pueden darse como consecuencia de un proceso infeccioso que colonice la arteria (TBC, brucelosis, sífilis)^{2,4,10}.

El diagnóstico se hace por estudios de imágenes (radiografía, ecografía, angiotomografía, resonancia magnética nuclear y/o angiografía).

El tratamiento puede ser por cirugía abierta o endovascular.

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de una mujer adulta frágil de 80 años que acude al hospital por presentar hemoptisis asociada a una masa axilar izquierda de reciente aparición (posterior al esfuerzo).

Como antecedentes de importancia la paciente refiere haber sido portadora de tuberculosis en pulmón izquierdo, haber sufrido una lobectomía superior izquierda a los 25 años de edad, tras la cual quedó una cavidad residual que por alguna razón no está documentada y por la que requirió de toracoplastía 10 años después. En la actualidad padece EPOC. El examen físico reveló una masa pulsátil de aproximadamente 10 cm × 15 cm. ubicada en la región axilar izquierda, que incluso involucraba parte de la zona pectoral del mismo lado. A la auscultación se evidenció un soplo sistólico de II/IV (Figura 1).



Figura 1. Xxxxx

Se procede a realizar los estudios radiológicos (ecografía, angio TEM de tórax y angiografía) y todos evidencian un pseudoaneurisma de la aorta torácica descendente que se originaba inmediatamente después de la emergencia de la arteria subclavia izquierda (Figuras 2 y 3). Debido a las múltiples comorbilidades y a la magnitud de la patología, se decide realizar la reparación del defecto por vía endovascular.

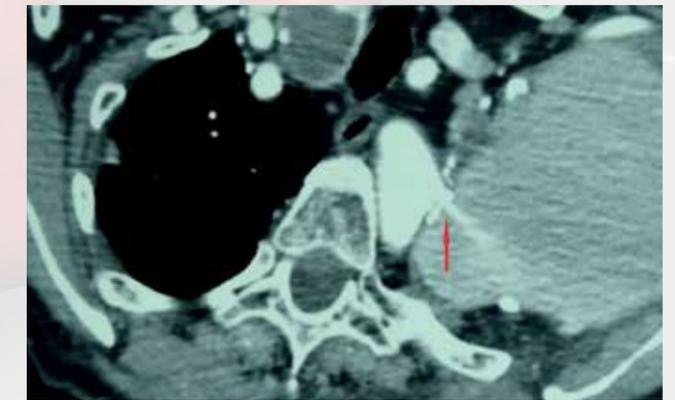


Figura 2. Xxxxx

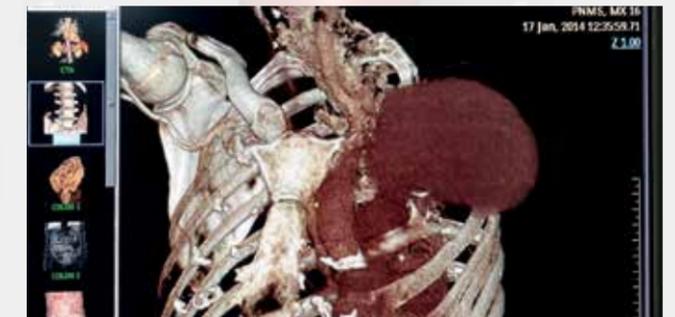


Figura 3. Xxxx

Con la paciente bajo anestesia general e intubada, se disecciona la arteria femoral derecha, a través de la cual se coloca una endoprótesis torácica Valiant® Medtronic.

La paciente fue trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en donde evoluciona con neumonía intrahospitalaria que requirió ventilación mecánica y tratamiento antibiótico. Finalmente, es dada de alta definitiva tras 21 días desde la intervención quirúrgica.

1. Servicio de cirugía torácica y cardiovascular del Centro Médico Naval, Callao, Perú.
2. Servicio de cardiología y hemodinamia del Centro Médico Naval, Callao, Perú.

Cómo citar el artículo: Bassino M, Arce R. Pseudoaneurisma de la aorta torácica: tratamiento endovascular, reporte de un caso. 2018;8(1): 20-23

La paciente se encuentra estable desde el punto de vista cardiovascular (cumplirá cuatro años de seguimiento en marzo de 2018). Lamentablemente nunca aceptó ser controlada con AngioTEM, sin embargo, se tiene evidencia indirecta de que el problema ha sido controlado ya que no ha vuelto a repetir cuadros de hemoptisis y la tumoración se ha reducido casi en su totalidad (Figura 4).



Figura 4. Xxxxxx

por diversas sociedades de Cardiología, Cirugía intervencionista, Cardiotorácica y vascular, este procedimiento tiene un nivel de evidencia I y grado de recomendación B⁵.

La vía endovascular ha ganado popularidad en las últimas dos décadas debido a que es técnicamente más sencilla y se han reducido las tasas de morbilidad en relación a la corrección por cirugía abierta; incluso en los casos considerados como emergencias. Las ventajas son claras: menor tiempo operatorio, no necesidad de clampar la aorta ni de utilizar circulación extracorpórea, menor uso de componentes sanguíneos, entre otras^{7,9}.

En conclusión, la cirugía endovascular se perfila como el tratamiento de elección para esta patología. Los estudios realizados hasta la fecha muestran resultados alentadores.

DISCUSIÓN

El pseudoaneurisma de la aorta torácica es una patología poco frecuente. La mayoría de veces se presenta como consecuencia de un trauma torácico ya sea abierto o cerrado¹ o posquirúrgico⁶, pero también está descrito en la literatura que puede ser la consecuencia de un proceso infeccioso (TBC, brucelosis, sífilis)^{2,4,10}.

En este caso no se cuenta con el antecedente de trauma torácico y tampoco se tiene información de trauma posquirúrgico (la paciente niega complicaciones relacionadas con las cirugías sufridas). El antecedente de haber tenido TBC podría orientar a pensar que esa sea la causa, sin embargo no se tiene la certeza ya que no se cuenta con un estudio anatomopatológico que lo compruebe.

El tratamiento de elección fue la reparación endovascular. De acuerdo con las guías confeccionadas

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Mauricio Bassino y Ricardo Arce participaron en el estudio, diagnóstico y tratamiento del caso. Mauricio Bassino elaboró el manuscrito.

AYUDAS O FUENTES DE FINANCIAMIENTO

EQUIMEDIC, representante de MEDTRONIC en ese momento, envió a un "Proctor" (Dr. Napoleón Delgado Salazar) para supervisar el procedimiento.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores no reportan conflictos de interés respecto al presente manuscrito.

REFERENCIAS

- Po-Sung Li, Chung-Lin Tsai, Tzu-Chieh Lin, Siu-Wan Hung, Sung-Yuan Hu. Endovascular treatment for traumatic aortic pseudoaneurysm: a case report. *J Cardiothorac Surg.* 2013;8:36.
- Choudhary SK, Bhan A, Talwar S, Goyal M, Sharma S, Venugopal P. Tubercular pseudoaneurysm of the aorta. *Ann Thorac Surg.* 2001;72:1239-44.
- Izzo EG, Conant PA. Unusual presentation of aortic pseudoaneurysm middle lobe pneumonia. *Ann Thorac Surg.* 199;68:1060-1.
- Ohtsuka T, Kotsuka Y, Yagyu K, MD, Furuse A, MD, Oka T. Tuberculous pseudoaneurysm of the thoracic aorta. *Ann Thorac Surg.* 1996;62:1831-4.
- ACCF/AHA/AATS/ACR/ASA/SCA/SCAI/SIR/STS/SVM. Guidelines for the diagnosis and management of patients with thoracic aortic disease. *J Am Coll Cardiol.* 2010;55(14):1509-44.
- Atik FA, Navia JL, Svensson LG, Vega PR, Brizzio ME, Gillinov AM; et al. Surgical treatment of pseudoaneurysm of the thoracic aorta. *J Thorac Cardiac Surg.* 2006;132(2):379-385.
- Brinster DR, Mc Kee DM, Olsen DM, Berman SS, Rodriguez-Lopez JA. Endovascular treatment of a thoracic aortic pseudoaneurysm after previous open repair. *Ann Thorac Surg.* 2006;82(1):308-310.
- Xenos ES, Minion DJ, Davenport DL, Hamdallah O, Abedi NN, Sorial EE; et al. Endovascular versus open repair for the descending thoracic aortic rupture: institutional experience and meta analysis. *Eur J Cardioth Surg.* 2009;35(2):282-6.
- Rimbau V. Endovascular treatment of thoracic aorta lesions: an update. *Rev Esp Cardiol.* 2005;58:1-5.
- Shuai Wang, Qi Wang, Han Liu, Siqiao Sun, Xiwei Sun, Yang Zhang; et al. Endovascular treatment of thoracic aortic pseudoaneurysm due to brucellosis: a case report. *BMC Infect Dis.* 2017;17:387.

Correspondencia:

Maurizio Bassino

E-mail: mauriziobassino@gmail.com