

# **CORRECCIÓN ANEURISMAS CON ENDOPRÓTESIS**

## **ANEURISMA AÓRTICO**

Un aneurisma es una dilatación anormal de la aorta que puede ocurrir a distintos niveles (torácica, abdominal). Su principal problema es que puede ir creciendo de forma progresiva hasta comprimir otras estructuras o llegar a romperse, situación que es muy grave, necesita una operación de emergencia y muchas veces es mortal. También puede ir llenándose de coágulos y enviarlos a otras arterias a distancia.

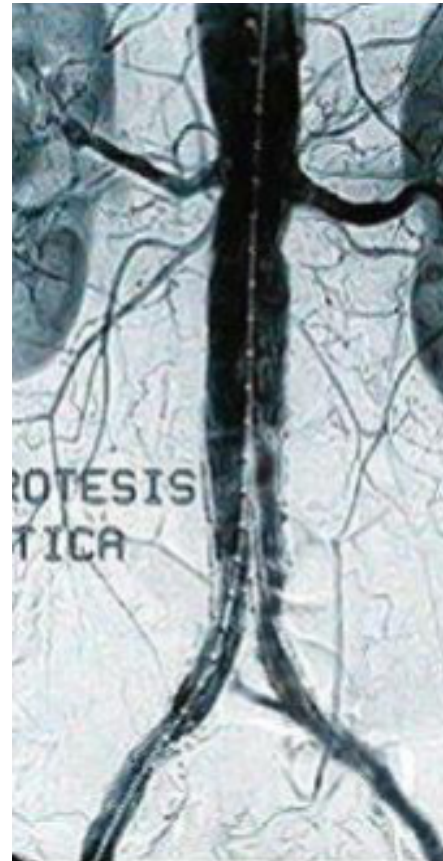
La intervención consiste en colocar una prótesis por dentro del aneurisma reconduciendo el flujo de sangre, que pasará entonces por dentro de la endoprótesis, quitando presión en la zona dilatada.

### **¿Cómo se realiza?**

Para colocar esa prótesis en el aneurisma hay que introducirla por dentro de las arterias. Habitualmente se realiza desde la región inguinal. En ocasiones también desde los brazos. La prótesis se lleva con una serie de catéteres (unos tubos largos y finos que nos permiten acceder a casi cualquier territorio) hasta llegar al aneurisma y se deja colocada en el interior.



Aneurisma abdominal infrarrenal



Endoprótesis desplegada excluyendo aneurisma

La anestesia puede ser local, epidural (de cintura para abajo) o general.

El procedimiento se controla y realiza mediante la utilización de rayos X.

Puede precisar vigilancia en unidad de cuidados de pacientes críticos al menos 24h posterior a la realización de la cirugía.

### **Las alternativas a la endoprótesis**

La opción a las terapéuticas endovasculares sería la intervención quirúrgica, consistente en quitar el aneurisma y sustituirlo por una prótesis con una operación abriendo el abdomen o el tórax. La intervención supone una técnica más agresiva y se considera menos apropiada para tratar los aneurismas en pacientes que presentan un determinado riesgo que es valorado por el equipo médico.

## **¿Qué complicaciones potenciales existen?**

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así.

Las posibles complicaciones pueden ser en la zona de acceso y con menor frecuencia aún en la región donde se implanta la endoprótesis.

Nuestro grupo intenta realizar siempre que se pueda el procedimiento a través de una punción femoral, con lo que la posibilidad de problemas potenciales de una herida quirúrgica son menores.

Complicaciones menos frecuentes serían las producidas en la región de implante, y normalmente se pueden solucionar durante el mismo implante.