

TRABAJOS SELECCIONADOS

Presentamos comentarios sobre una selección de trabajos recientes publicados en revistas de prestigio internacional, que merecen atención por la calidad de los datos o la importancia de sus conclusiones. El objetivo es tener una mirada sobre nuevos aspectos de la investigación o trabajos de revisión que actualicen temas de nuestra especialidad.

El Comité Editorial considerará sugerencias sobre trabajos recientes que a criterio de los lectores merezcan ser comentados en esta sección (revista@caccv.org.ar).

DISECCIÓN AÓRTICA TIPO A: RESULTADOS DEL ENSAYO DARTS

BOZSO SJ, NAGENDRAN J, CHU MWA, KIAII B, EL-HAMAMSY I, OUZOUNIAN

M, KEMPFERT J, STARCK C, MOON MC, MIDTERM OUTCOMES OF THE DISSECTED AORTA REPAIR THROUGH STENT IMPLANTATION TRIAL

The Annals of Thoracic Surgery (2020), 111(2), 463-470

<https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2020.05.090>

La disección aórtica aguda tipo I de DeBakey es una condición de alta mortalidad y morbilidad. Los objetivos del tratamiento quirúrgico, según señalan Boszo SJ y colaboradores de centros de Canadá y Alemania, son eliminar el desgarramiento intimal primario, sellar el falso lumen para descomprimirlo y mantener la presurización del lumen verdadero. Si bien la reparación convencional es un procedimiento que salva la vida, la incapacidad de sellar el falso lumen puede llevar a la creación de una nueva entrada distal a la anastomosis, que actúa en los hechos como una nueva entrada con flujo pulsátil, presurización del falso lumen, mala perfusión, mortalidad temprana, reintervenciones y disminución de la supervivencia a largo plazo. La prótesis híbrida AMDS (Ascyrus Medical Dissection Stent) está diseñada para sellar el falso lumen y mantener la presurización del lumen verdadero. Los positivos resultados iniciales ya fueron publicados, por lo que en este trabajo se exponen los resultados inmediatos y a mediano plazo. Se trata de un estudio prospectivo no aleatorizado, en el que participaron 46 pacientes consecutivos de varios centros canadienses y un centro alemán, enrolados entre marzo de 2017 y enero de 2019. La mediana de seguimiento fue de 631 días.

El desgarramiento intimal primario fue identificado en todos los participantes, con reparación del hemiarco

en 45 casos y reemplazo total del arco aórtico en un paciente. Los autores informan que este es el mayor estudio prospectivo conocido en pacientes con este tipo de disección aórtica, con resultados excelentes en esta población de pacientes críticos, con cifras de mortalidad del 13% a los 30 días y 19,6% al año, a pesar de que el 60% de los participantes presentaban malperfusión. La tasa de 6,5% de nuevos accidentes cerebrovasculares es baja en comparación con pacientes en similar condición, en los que en la literatura se describen tasas de 11% a 46,7%. La isquemia medular posoperatoria en este ensayo fue del 0% y se comprobó la completa reversión de la parálisis preoperatoria en los 3 pacientes con malperfusión medular. La remodelación de la aorta descendente proximal se constató en el 77% de los pacientes al año, con un 53% de casos con obliteración completa o trombosis.

La principal limitación del estudio según los autores es su carácter de no aleatorizado y de brazo único. No se realizaron comparaciones con los resultados de la reparación quirúrgica estándar en los mismos centros. Los resultados del estudio apoyan la seguridad y eficacia de la prótesis híbrida AMDS para el tratamiento de la disección aórtica tipo I de DeBakey.