



ESTENOSIS AÒRTICA MODERADA, MALALTIA CORONÀRIA I ANEURISMA D'AORTA SIMPTOMÀTIC: TRÍADA DE DIFÍCIL ABORDATGE

Jaume Borrell-Vega (1) ; Daniel Gil (2); Xavi Sala Blanch (1); Marc Giménez-Milà (1)

Hospital Clínic de Barcelona

ANTECEDENTS

L'estenosi aòrtica és una patologia freqüent en pacients d'edat avançada, i sovint s'associa amb malaltia coronària. Presentem un pacient amb aneurisma aorta abdominal infrarrenal complicat amb ruptura continguda i trombosis mural aguda.

INFORME DEL CAS

Pacient de 81 anys amb fibril·lació auricular en tractament amb apixaban, cardiopatia isquèmica amb stent recent, estenosi aòrtica moderada simptomàtica i pendent de reparació endovascular de l'aneurisma amb pròtesis fenestrada. Consulta amb dolor abdominal moderat de quatre dies d'evolució, de localització lumbar.

Monitoratge intraoperatòria invasiva i ecocardiografia transesofàgica (ETE). Balanç transfusional total de 2 concentrats d'hematies, fluïdoteràpia dirigida per ETE i requeriments variables de NA a dosis màximes 0.1 mcg/kg/min que es pot retirar prèvia a l'edució. Es decideix bloqueig TAP subcostal i extubació a quiròfan. Alta hospitalària 40 dies després de l'ingrés amb dues reintervencions de recanvi de l'empelt per col·leccions periprotèsiques.

DISCUSSIÓ

Un bon monitoratge de la volèmia i l'anticipació als canvis hemodinàmics és bàsic per l'abordatge d'aquests pacients. La societat americana d'ecocardiografia (1) recomana l'ús de l'ETE en cirurgies on es requereixi avaluar l'estat de volèmia, la funció sistòlica i diastòlica ventricular, tant global com regional. És una eina essencial encara poc utilitzada en l'entorn d'urgències.

PUNTS CLAU D'APRENTATGE

- L'aneurisma d'aorta complicat és infreqüent però de vital importància conèixer el seu maneig.
- El nostre malalt presentava tres causes de possible alteració de la perfusió coronària: per augment de la postcàrrega (estenosi aòrtica i clampatge aòrtic durant la cirurgia) i per la pròpia malaltia coronària recent.