



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



Protocolo Anestésico en Cirugía de la Aorta Torácica

Dra. Eva Mateo

Dra. Beatriz Collado

**Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor
Consorcio Hospital General Universitario Valencia
Sesión de formación continuada
Mayo 2009, Valencia**

Sesion SARTD-CHGUV 26-05-09

DISECCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE

**EMERGENCIA
quirúrgica**

Clasificación de las disecciones de aorta

LOCALIZACIÓN

TIEMPO DE EVOLUCIÓN

De Bakey

- > Tipo I : Rotura ao ascendente con disección de la aorta descendente.
- > Tipo II : Rotura y disección ambas en la aorta ascendente.
- > Tipo III : Rotura de la íntima localizada en aorta descendente distal a la arteria subclavia izquierda. (a) diafragma (b) arterias ilíacas.

Stanford (Daily)

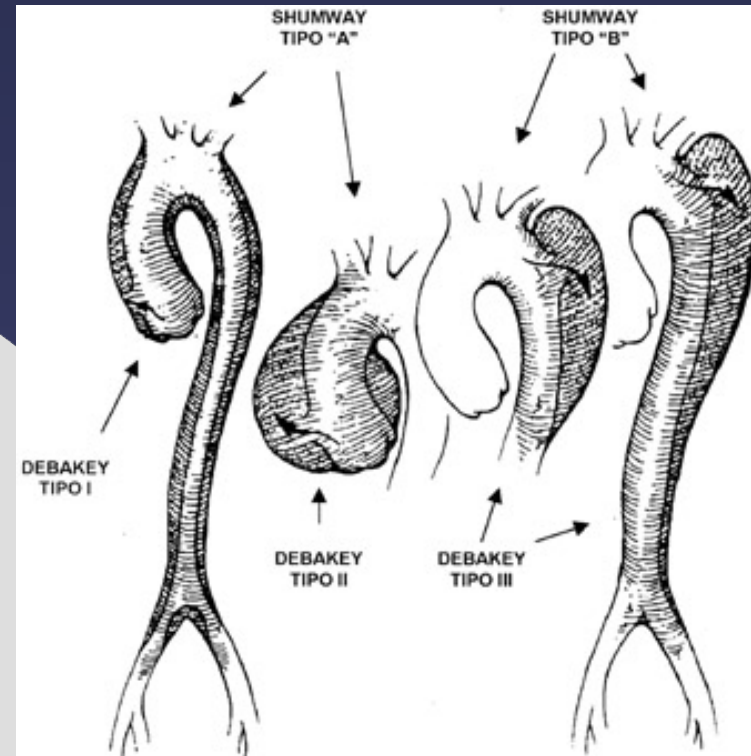
- > Tipo A : aorta ascendente
- > Tipo B : Aorta descendente

Agudas

- > < 14 días de evolución

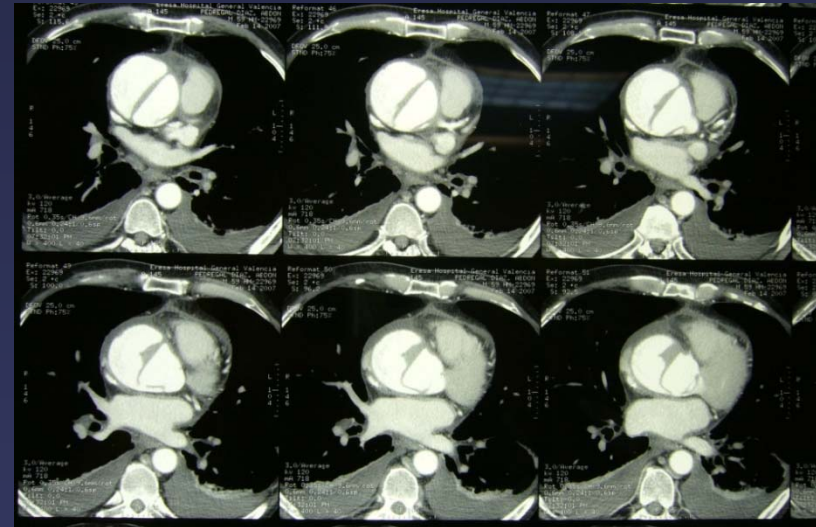
Crónicas

- > >14 días de evolución



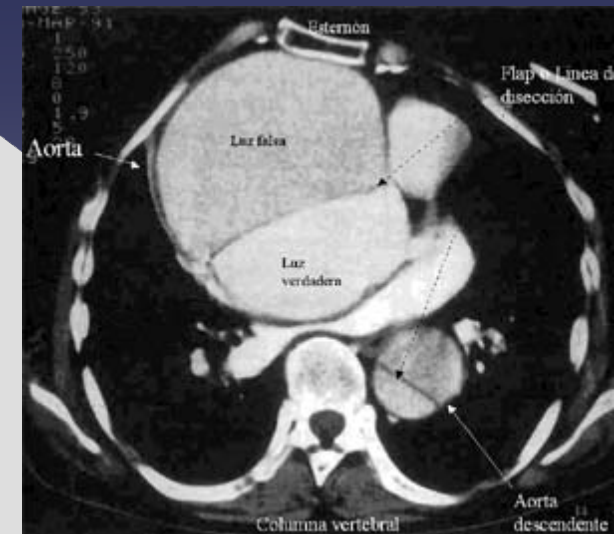
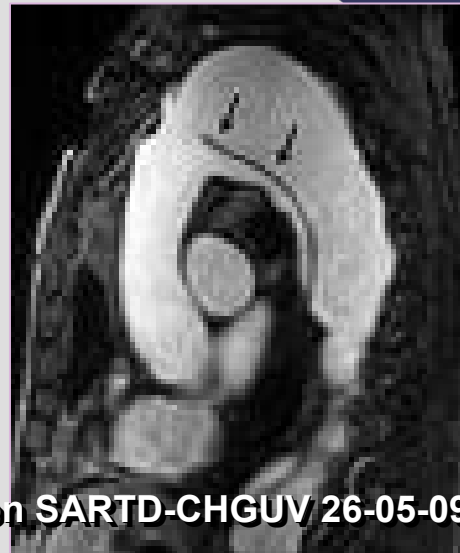
DISECCIÓN AORTA

- **INCIDENCIA:**
5 – 10 / millón de habitantes y año
- **LOCALIZACIÓN :**
 - Ao ascendente (61%)
 - Aodescendente (24%)
 - Arco aórtico (9%)
 - Abdominal (3%)
 - Otros (1%)



DIAGNÓSTICO :

1. Clínica
2. Laboratorio
3. ECG y Rx. Tórax
4. Pruebas de imagen
 - ECOTE



DISECCIÓN AORTA

Estables/crónicas: RMN
Inestables: TAC/ETE

Mortalidad elevada
15% Tipo A

INDICACIÓN QUIRÚRGICA

DISECCIÓN TIPO A

- ⊙ **INDICACIÓN QUIRÚRGICA** en todos los casos
- ⊙ EXCEPCIONES,
 - › Individualizar en pacientes > 70 años
 - › En > 80 años el tratamiento médico mismo resultado
 - › Coma profundo
 - › Daño visceral irreversible

- ⊙ **TRATAMIENTO MEDICO**

- ⊙ Si complicaciones,
 - › Incapacidad para controlar la HTA
 - › Compromiso de órganos vitales
 - › Dolor continuado o aumento de tamaño
 - › Extensión retrógrada con extensión a Ao ascendente
 - › Asociación con Insuficiencia aórtica
 - › Enfermedad de Marfan
 - › Rotura
 - › Malaperfusión

DISECCIÓN TIPO B

TRATAMIENTO MEDICO TIPO B

OBJETIVO :

ANALGESIA + REDUCCIÓN ESTRÉS CIZALLADURA / INTRAPARIETAL A_o

1. CLORURO MÓRFICO

2. FARMACOS REDUCTORES DE LA dP/dt (terapia antiimpulso):

- B – BLOQUEANTES
- ALFA-1 / B₂ - BLOQUEADORES

3. FARMACOS HIPOTENSORES

1. NITRATOS

2. ANTAGONISTAS DEL CALCIO

"Protocolo de actuación inicial en la disección aórtica aguda. Cir. Cardiov. 2007;14(4):353-7"

PROTOCOLO PREOPERATORIO EN LA CIRUGÍA URGENTE DE AORTA (disecciones, roturas...)

Valoración preoperatoria

Canalización de 2 vías venosas de grueso calibre

Control TA y la FC al mismo tiempo que se realizan las exploraciones diagnósticas. Mantener PA sistólica entre 90 – 115 mmHg y la FC entre 60 – 80 lpm. Toma TA en ambos brazos

Reserva de hemoderivados (8 concentrados de hematíes, 4 unidades de plasma fresco congelado y 2 pools de plaquetas)

Preparar sistema perfusión / calentamiento rápido

Buscar sistemáticamente la presencia de insuficiencia aórtica, taponamiento cardiaco e isquemia cerebral, renal, miocárdica o intestinal

Consensuar el plan anestésico - quirúrgico

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LOS ANEURISMAS Y DISECCIONES DE AO TORÁCICA SEGÚN LOCALIZACIÓN

	Aneurismas ATA / AA	Aneurismas de ATD	Disección tipo A	Disección tipo B
Dolor (localización)	Torácico	Interescapular	Torácico/ Interescapular/ abdomen/ miembros	Espalda/ abdomen/ miembros
Sistema cardiovascular	ICC Sd. Vena Cava superior HTA crónica	HTA crónica	ICC Angor, IAM Insuf. Aórtica Edema pulmonar Pericarditis Hiper/hipotensión Taponamiento cardíaco Pulsos asimétricos	Hiper/hipotensión Pulsos asimétricos
Sistema respiratorio	Ronquera Disnea, estridor Atelectasias Hemoptisis	Disnea Hemoptisis Hemotórax	Ronquera Disnea, estridor Atelectasias Hemoptisis Hemotórax	Disnea Hemotórax
Sistema neurológico	Embolismo cerebral	Paraparesia, paralejía	Sd. Bernard Horner Hemiparesia/plejía Coma	Paraparesia/paraplejía
Sistema renal		Isquemia renal (dolor lumbar, hematuria e insuf. Renal)		Isquemia renal
Gastrointestinal		Abdomen agudo Isquemia intestinal Hemorragia digestiva		Abdomen agudo Isquemia intestinal Hemorragia digestiva

MONITORIZACIÓN V