

# REPARACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA AORTICO

La reparación endovascular de aneurisma de la aorta abdominal es la cirugía para arreglar una parte dilatada (o aneurisma) en la aorta, la gran arteria que lleva sangre al abdomen, la pelvis y las piernas.

Un aneurisma aórtico se da cuando una parte de esta arteria se vuelve demasiado grande, o se abomba hacia afuera, debido a la debilidad en la pared arterial.

A diferencia de la cirugía estándar, en la cual se hace una incisión quirúrgica en el abdomen, la reparación aórtica endovascular se hace sin ningún corte quirúrgico mayor.

## Descripción

Usted se acostará en una mesa acolchada en un quirófano, en la sala de radiología del hospital o en un laboratorio de cateterismo. Usted puede recibir anestesia general (usted está dormido y sin dolor) o anestesia raquídea o epidural.

- El médico hará una incisión quirúrgica pequeña cerca de la ingle para encontrar la arteria femoral. Luego, colocará un stent (una espiral de metal) y un injerto artificial (sintético) a través de la incisión dentro de la arteria.
- El médico emplea rayos X para guiar la endoprótesis cubierta hacia la aorta hasta donde se localiza el aneurisma. El médico abrirá el stent (endoprótesis) usando un mecanismo similar a un resorte y lo fijará a las paredes de la aorta. El aneurisma finalmente se encogerá alrededor de éste.
- El médico usará luego rayos X de nuevo para verificar que el stent esté en el lugar correcto y que el aneurisma no esté sangrando dentro del cuerpo.

## Por qué se realiza el procedimiento

La reparación aórtica endovascular se hace debido a que su aneurisma está muy grande, está creciendo rápidamente o presenta sangrado o filtración.

Usted puede tener un aneurisma aórtico abdominal que no esté causando ningún síntoma o problemas y el médico puede haber descubierto este problema a partir de exámenes especiales llamados ecografía o tomografía computarizada. Hay un riesgo de que este aneurisma pueda abrirse (romperse) si no se hace una cirugía para repararlo. Sin embargo, la cirugía para reparar el aneurisma también puede ser riesgosa. En tales casos, la reparación endovascular es una opción.

Usted y el médico deben decidir si el riesgo de operarse es menor que el riesgo de ruptura si usted no se realiza la cirugía para reparar el problema. Es más probable que el médico le recomiende hacerse la cirugía si el aneurisma:

- Es más grande (aproximadamente 2 pulgadas o 5 cm).

- Está creciendo más rápidamente (un poco menos de 1/4 pulgada durante los últimos 6 a 12 meses).

La reparación endovascular tiene un menor riesgo de complicaciones en comparación con la cirugía abierta. El médico muy probablemente va a sugerir esta cirugía si usted tiene otros problemas médicos más serios o si usted es una persona de avanzada edad.

## Riesgos

Los riesgos de cualquier cirugía son:

- Coágulos de sangre en las piernas que pueden viajar a los pulmones.
- Problemas respiratorios.
- Infección, incluyendo en los pulmones, las vías urinarias y el abdomen.
- Ataque cardíaco o accidente cerebrovascular.
- Reacciones a los medicamentos.

Los riesgos de esta cirugía son:

- Sangrado alrededor del injerto que necesita más cirugía.
- Sangrado antes o después del procedimiento.
- Obstrucción de la endoprótesis vascular (stent).
- Daño a un nervio, causando debilidad, dolor o entumecimiento en la pierna.
- Insuficiencia renal.
- Riego sanguíneo deficiente a las piernas, los riñones u otros órganos.
- Problemas para lograr y mantener una erección.
- La cirugía no es efectiva y usted necesita una cirugía abierta.
- La endoprótesis vascular se corre.

## Antes del procedimiento

El médico llevará a cabo una evaluación física completa y exámenes antes de la cirugía.

Coménteles siempre al médico o a la enfermera qué fármacos está tomando, incluso medicamentos, suplementos o hierbas que haya comprado sin una receta.

Si usted es fumador, debe suspender el cigarrillo. El médico o la enfermera le pueden ayudar.

- Durante las dos semanas antes de la cirugía, usted visitará al médico para verificar que problemas médicos como diabetes, hipertensión arterial, problemas cardíacos y pulmonares se estén tratando bien.
- Igualmente, le pueden solicitar que deje de tomar fármacos que dificultan la coagulación de la sangre. Ellos abarcan ácido acetilsalicílico (aspirin), ibuprofeno (Advil y Motrin), clopidogrel (Plavix), warfarina (Coumadin), naproxeno (Aleve y Naprosyn ) y otros fármacos de éstos.
- Pregúntele al médico qué fármacos debe tomar aun el día de la cirugía.
- Siempre hágale saber al médico si tiene un resfriado, gripe, fiebre, brote de herpes o cualquiera otra enfermedad que usted pueda tener antes de la cirugía.

NO coma ni beba nada después de media noche el día antes de la cirugía, incluyendo agua.

En el día de la cirugía:

- Tome los fármacos que el médico le recomendó con un pequeño sorbo de agua.
- El médico o la enfermera le dirán a qué hora debe llegar al hospital.

Después del procedimiento

La mayoría de las personas permanecen hospitalizadas durante 3 a 5 días después de esta cirugía, dependiendo del tipo de procedimiento que se hizo. En comparación con la cirugía abierta, usted debe recuperarse más rápidamente, tener menos dolor e irse para la casa más pronto.

Durante una hospitalización, usted puede:

- Estar en la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde lo vigilarán atentamente al principio.
- Tener una sonda vesical.
- Recibir medicamentos para mantener la sangre diluida.
- Lo pueden animar a sentarse en el lado de la cama y luego caminar.
- Usar medias especiales para prevenir coágulos de sangre en las piernas.
- Recibir analgésicos intravenosos o dentro del espacio que rodea la médula espinal (epidural).

Pronóstico

La recuperación después de la reparación endovascular por lo general es bastante rápida.

Será necesario que a usted lo vigilen cuidadosamente con el tiempo para ver si hay signos o síntomas de que el aneurisma aórtico reparado está filtrando sangre.

Nombres alternativos

Reparación de aneurisma endovascular de la aorta; EVAR; Reparación endovascular de aneurisma de la aorta abdominal (AAA); Reparación endovascular de aneurisma aórtico abdominal