

## CIRUGIA ARTERIAL DIRECTA \*

### Análisis de 1.100 casos operados

Dr. HUGO R. MERCADO

El resultado de la labor de un equipo quirúrgico se refleja en sus estadísticas. La dinámica, perentoria y siempre variable suma de casos, ha de ser valorada en períodos no muy alejados entre sí, con el objeto de señalar el correcto rumbo seguido en el tratamiento de las afecciones arteriales en general, justipreciando las posibilidades que ofrece cada táctica o técnica quirúrgica en particular.

El análisis retrospectivo aquí testimoniado corresponde al lapso que media entre el 1º de abril de 1957 y el 1º de mayo de 1969.

Total de pacientes intervenidos mediante la cirugía arterial directa: 1.181 casos.

Oclusiones arteriales crónicas	811
Aneurismas	224
Oclusiones agudas trombóticas	60
Oclusiones agudas embólicas	32
Traumatismos	48
Hematomas diseccantes aórticos	6

Analizaremos cada capítulo en forma separada.

---

Trabajo del Servicio de Cirugía Cardiovascular del Policlínico Ferroviario Central de Buenos Aires (Jefe: Dr. Hugo R. Mercado).

## ARTERIOPATIAS OCLUSIVAS CRONICAS

De acuerdo con el sector arterial injuriado, su localización fue:

I) Insuficiencia arterial crónica de miembros inferiores (aortoiliofemoropoplíteo)	664
II) Renal .....	75
III) Ramas del arco aórtico	67
IV) Mesentérica mayor	4
V) Tronco celíaco	1
Total	811

I) El grupo mayor de pacientes es el correspondiente a las lesiones oclusivas que desencadenan isquemia de los miembros inferiores:

1) Cono aórtico	
Intervención realizada:	
Endarterectomía y plastia	4
Resección y reemplazo	1
Resultados:	
Curados .....	5
2) Oclusiones aortoiliacas	166
Intervenciones realizadas:	
Desviación aortobifemoral	124
Desviación aortofemoral unilateral	32
Endarterectomía y arterioplastia	10
Resultados:	
Curados .....	123
Mejorados .....	18
Complicados	9
Fallecidos	16
3) Oclusiones ilíacas	27
Intervenciones realizadas:	
Desviación aortofemoral	13
Endarterectomía y arterioplastia	14
Resultados:	
Curados ...	22
Mejorados ...	3
Complicados	1
Fallecidos	1

4) Oclusiones femorales	93
Intervenciones:	
Desviación femoropoplítea .....	57
Prótesis sintética .....	47
Vena autóloga .....	10
Endarterectomía y plastia	36
Resultados:	
Curados .....	71
Mejorados .....	14
Complicados .....	5
Fallecidos .....	3
5) Oclusiones distales	109
Localización por orden de frecuencia:	
Poplíteo tibioperonea .....	65
Poplíteo tibial posterior .....	25
Poplíteo tibial anterior .....	19
Intervenciones realizadas	
Arterialización del sistema venoso	
Resultados:	
Curados .....	60
Mejorados .....	14
Complicados .....	19
Fallecidos .....	16
6) Oclusiones combinadas .....	186
Arteriopatías polifocales de ubicación:	
Aortoiliofemoral .....	97
Iliofofemoral (uni o bilateral)	11
Aortoiliofemoropoplítea .....	65
Iliofofemoropoplítea .....	13
Intervenciones realizadas:	
Desviación aortofemoral	121
Desviaciones iliofemorales	10
Desviación aortofemoropoplítea	18
Endarterectomía y plastia ..	36
Desviación iliofemoropoplítea y arterial	1
Resultados:	
Curados .....	143
Mejorados .....	16
Complicados .....	16
Fallecidos	11

II) *Renal*: correspondiente a hipertensión renovascular. Sobre un total de 75 pacientes intervenidos se efectuaron:

	Casos	Mejorados	Estacionarios	Fallecidos
Angioplastia renal .....	9	6	1	2
Desviación aortorrenal ...	14	12	1	1
Endarterectomía aortorrenal y plastia .....	22	15	5	2
Endarterectomía y desviación aortorrenal .....	2	1	—	1
Desviación esplenorrenal	2	1	—	1
Sección bandas fibrosas extrínsecas .....	8	8	—	—
Desviación aortorrenal y nefrectomía .....	1	—	—	1
Resección y anastomosis	1	1	—	—
Embolia renal .....	2	1	—	1
Hematoma perirrenal	7	4	2	1
Riñón en herradura	7	5	1	1
	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	75	54	10	11

III) *Ramas del arco aórtico*: 67 casos.

Sectores proximales .....	11
Sectores distales .....	56
Ubicación:	
Tronco braquiocéfálico .....	2
Subclavia .....	3
Vertebral .....	9
Carótida común	8
Carótida interna	45
Intervenciones realizadas:	
Endarterectomía y angioplastia con prótesis	55
Endarterectomía y angioplastia con vena	5
Desviación aortosubclavia .....	6
Desviación aortobicarotídea	1
Resultados:	
Curados	40
Mejorados	16
Estacionarios .....	5
Mortalidad .....	8,9 %
	} 83,5 %

#### IV y V) *Ramas viscerales de la aorta abdominal.*

Tronco celiaco ...	1
Mesentérica mayor	4

Se resolvieron por medio de desviaciones aortomesentéricas en 4 casos y desviación aortofemoral y mesentérica en 1.

Los casos de oclusión arterial visceral presentan el 75 % de buenos resultados.

En un caso se realizó desviación aortobifemoral y de la cara anterior de la prótesis se desvió un tubo de 8 mm. a la arteria mesentérica mayor, con éxito.

### ANEURISMAS

Fueron intervenidos de acuerdo a su ubicación:

Aneurismas de aorta abdominal	143
Periféricos .....	77
Aorta torácica	4
Total ....	224

Los aneurismas de aorta abdominal fisurados presentan una mortalidad del 85 %.

En el momento actual la mortalidad de los no fisurados se halla en el 8,5 %.

Hemos hallado en un 45 % de casos coexistencia de lesiones ectásicas y oclusivas de aorta abdominal y regiones iliofemorales.

Preferimos las prótesis de dacron "woven" para los reemplazos aórticos.

Empleamos prótesis sintéticas o autólogas para los aneurismas periféricos.

### RESUMEN Y CONCLUSIONES

Se presenta la experiencia del Servicio de Cirugía Cardiovascular del Policlínico Ferroviario Central en el lapso que media entre el 1º de abril de 1957 a 1º de mayo de 1969.

Fueron intervenidos 1.181 pacientes.

A) *Oclusiones arteriales crónicas*: 811 casos.

I) *Insuficiencia arterial crónica de miembros inferiores* (sector aortoiliofemoropoplíteo): 664 casos.— Se obtuvo curación o mejoría en el 88 % de ellos; fallecieron el 7,5 % y cursaron con complicaciones el 4,5 %.

Al comienzo de nuestra práctica las amputaciones posteriores a la cirugía directa llegaban al 15 %; en el presente han disminuido al 7,5 %.

De las complicaciones, las más frecuentes en incidencia fueron la trombosis protética, la infección y el subsiguiente hematoma pulsátil.

II) *Oclusión renal*.— Se intervinieron 75 pacientes; obtuvimos 68 % de buenos resultados; fallecieron 14,6 % de pacientes. En la serie reciente de 25 intervenciones no hemos tenido mortalidad. En una ocasión fue necesario realizar una nefrectomía a los 45 días por hematoma perirrenal organizado.

III) *Ramas del arco aórtico*.— Fueron operados 67 pacientes: de los sectores próximos al cayado aórtico, 11; de los sectores distales, 56.

Curaron o mejoraron el 85,5 %; la mortalidad se refiere al 11 %.

IV) *Ramas viscerales de la aorta abdominal*.— Se practicaron 5 desviaciones aortomesentéricas o celíaca (una de ellas, desviación aortofemoromesentérica), con 75 % de buen resultado.

#### B) *Aneurismas*.

Fueron intervenidos 224 casos. Ubicados en: aorta abdominal, 143; periféricos, 77; de aorta torácica, 4.

Los aneurismas de aorta abdominal fisurados presentaban una mortalidad del 85 %; mientras que los no fisurados ocupan el 8,5 %.

Es frecuente la simultaneidad de lesiones oclusivas y aneurismáticas (45 %).

C) *Recibieron tratamiento quirúrgico* 92 oclusiones agudas arteriales y 48 traumatismos de variada localización.

Atribuimos la creciente mejoría de nuestros resultados a los más correctos estudios clinicoangiográficos; al mejor planteo táctico quirúrgico (esto es, indicaciones realizadas en el momento oportuno) y a la adecuada integración pre, trans y postoperatoria del equipo clinicoquirúrgico.