

# Reparación de un **ANEURISMA**

## ¿Tratamiento quirúrgico o endovascular?



### Tratamiento endovascular EVAR (Endovascular Aneurysm Repair)

Reparación mínimamente invasiva mediante endoprótesis introducida por vía radial o femoral.

→ Ventajas perioperatorias, recuperación rápida.

#### Indicaciones

- Pacientes de alto riesgo quirúrgico.
- Anatomía favorable (cuello aórtico adecuado, ilíacas aptas).
- Preferencia del paciente.

#### Ventajas

- Menor mortalidad temprana (OR  $\approx$  0.59).
- Menos complicaciones postoperatorias inmediatas.
- Estancia hospitalaria más corta.

#### Desventajas

- Mayor riesgo de endoleaks y reintervenciones.
- Requiere seguimiento intenso con TAC/eco.



### Tratamiento quirúrgico OSR (Open Surgical Repair)

Cirugía abierta con sustitución directa del segmento aneurismático.

→ Mayor durabilidad a largo plazo.

- Pacientes con bajo riesgo y buena expectativa de vida.
- Anatomía desfavorable para EVAR.
- Elección en aneurismas complejos cuando el centro tiene experiencia.

- Mejor durabilidad a largo plazo.
- Menor tasa de reintervenciones tardías.

- Mayor agresividad quirúrgica.
- Recuperación más lenta.
- Mayor morbilidad temprana cardiovascular/respiratoria.

**No hay diferencias en los resultados a largo plazo entre un tratamiento u otro.  
La decisión debe ser individualizada, multidisciplinar y basada en evidencia.**