



Os Benefícios do Anel Intraluminal de Castro Bernardes

ANA LUISA ERVILHA SABIONI¹; BÁRBARA REIS COUTINHO ALMEIDA², MIGUEL EDUARDO GUIMARÃES MACEDO¹.

1. SUPREMA, JUIZ DE FORA - MG - BRASIL; 2. UNIFAMINAS, MURIAÉ - MG - BRASIL.

INTRODUÇÃO

A dissecção aórtica aguda (DAA) é um evento em que há uma súbita ruptura da camada média da aorta, a abordagem cirúrgica consiste na substituição do segmento de aorta lesionada por um enxerto vascular protético. Contudo, a correção convencional exige técnicas coadjuvantes complexas e agressivas, em vista disso, desenvolveu-se um anel intraluminal com sulco mais largo e profundo facilitando sua fixação na aorta, com a proposta de reduzir a incidência de complicações.

OBJETIVO

Realizar uma revisão sistemática da literatura sobre os benefícios do anel intraluminal de Castro Bernardes em cirurgias para correção de dissecção de aorta ascendente.

MÉTODO

Revisão sistemática na base de dados Medline, utilizando expressões como "aortic dissection", "aortic aneurysm" e "blood vessel prosthesis" com suas respectivas variações segundo o MeSH, foram excluindo artigos que fugissem da temática do foco de pesquisa. Os filtros utilizados foram "Humans", "5 years", "Full text", sendo escolhidos 6 artigos diretamente relacionados ao tema dentre os 61 encontrados na pesquisa.

REFERÊNCIAS:

1. Yang B, Norton EL, Rosati CM, Wu X, Kim KM, Khaja MS, et al. **Managing patients with acute type A aortic dissection and mesenteric malperfusion syndrome: A 20-year experience.** J Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Sep;158(3):675-687.e4.
2. Boening A, Karck M, Conzelmann LO, Easo J, Krüger T, Rylski B, et al. **German Registry for Acute Aortic Dissection Type A: Structure, Results, and Future Perspectives.** Thorac Cardiovasc Surg. 2017 Mar;65(2):77-84.
3. Kaji S. **Acute medical management of aortic dissection.** Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Feb;67(2):203-207.
4. Parve S, Ziganshin BA, Elefteriades JA. **Overview of the current knowledge on etiology, natural history and treatment of aortic dissection.** J Cardiovasc Surg (Torino). 2017 Apr;58(2):238-251.
5. Gudbjartsson T, Ahlsson A, Geirsson A, Gunn J, Hjortdal V, Jeppsson A, et al. **Acute type A aortic dissection - a review.** Scand Cardiovasc J. 2020 Feb;54(1):1-13.
6. Heinisch PP, Winkler B, Weidenhagen R, Klawns R, Carrel T, Khojinezhad A, et al. **Type A aortic dissection model to improve endovascular research and technologies.** Asian Cardiovasc Thorac Ann. 2016 May;24(4):337-43

RESULTADOS

As complicações cirúrgicas descritas na literatura ocorriam pela grande dificuldade em fixar o anel intravascular de forma que não ocorresse mudança em sua posição. A utilização do anel intraluminal de Castro Bernardes, que evita sutura convencional, possui um anel de maior calibre e comprimento, possuindo medidas projetadas e experimentadas para facilitar a sua manipulação e anastomose, associada à experiência técnica, proporciona uma diminuição acentuada no tempo de operação, tempo de circulação extracorpórea, tempo de pinçamento de aorta, fatores fundamentais para determinar a sobrevida do paciente. Nesse contexto, o emprego da técnica de Castro Bernardes permitiu reduzir o tempo de pinçamento aórtico para aproximadamente 9 minutos. Dessa forma, foi possível reduzir a mortalidade dos pacientes submetidos a próteses valvares em aneurismas ascendentes em 12,5%.

CONCLUSÕES

A utilização do intraluminal facilita o ato cirúrgico, reduz o tempo de anastomose e o sangramento, proporcionando facilidade técnica, redução da mortalidade e boa perspectiva de sobrevida a longo prazo.