Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

TABLA 1. Criterios de inclusión y de exclusión específicos según la patología en Aorta Torácica Descendente (ATD).

CRITERIOS DE INCLUSION
Aneurisma de Aorta Torácica Roto (AATR) Fístula aortobronquial Fistula aortoesofágica
Transección Traumática de aorta torácia (TAT) Transección completa o incompleta de ATD secundaria a un evento traumático.
Disección aguda de aorta torácica complicada (DATBc) Pacientes diagnosticados dentro de los 14 días desde el inicio de la clínica y aparición de alguna de las siguientes complicaciones: - síndrome de mala perfusión o isquemia visceral - hipertensión refractaria al tratamiento - ruptura - dolor incontrolable (la disección debe ser distal a la salida de la arteria subclavia izquierda)
CRITERIOS DE EXCLUSION
Aneurismas micóticos
Disecciones retrógradas del cayado desde el punto de entrada
Tortuosidad severa del acceso iliaco

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Tabla 2. Variables de estudio preoperatorias, intraoperatorias y postoperatorias.

Variables preoperatorias o demográficas		
Edad		
Sexo		
Factores de Riesgo Cardiovasculares	Diabetes Cardiopatía isquémica EPOC Enfermedad Cerebrovascular	
Grado ASA		
Niveles de Creatinina		
Variables específicas por indicación		
Disección de Aorta torácica tipo B (DATB)	Aguda /Crónica	
	Complicaciones agudas	Isquemia visceral Ruptura Dilatación Dolor refractario Isquemia de MMII
Aneurisma de Aorta torácica (AAT)	Integro /Rotura Etiopatogenia Máximo diámetro de aorta	
Rotura Traumática de aorta torácica (RTAT)	Grado de rotura	
Otros: Hematoma intramural (HIM), ulcera penetrante de aorta (UPA),…		
Variables intraoperatorias		
Zona de Anclaje proximal	Figura 1	
Zona de Anclaje distal	Figura 2	
Número de endoprótesis implantadas		
Tipo de endoprótesis		
Ramas de Cayado de aorta cubiertas	Carótidas, subclavia izquierda, tronco celiaco, arteria mesentérica superior, renales	

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 06/07/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Ramas de Cayado de aorta revascularizadas	Carótidas, subclavia izquierda, tronco celiaco, arteria mesentérica superior, renales
Volumen de pérdida de sangre	
Variables postoperatorias	
Hemorragia que requiera reintervención	
Infección	Respiratoria, protésica, de tejidos, otras.
Isquemia cerebral en los 30 primeros días	incapacitante, no incapacitante.
Paraplejia	
Eventos coronarios agudos	
Terapia renal sustitutoria	
Isquemia mesentérica	
Fallo respiratorio agudo	
Mortalidad a los 30 días	
Supervivencia tras la operación	
Reintervención en los 30 primeros días	