

## Dissezione aortica acuta iatrogena. Caso clinico

### A. Salica

Caso clinico di un paziente di 76 anni, affetto da stenosi valvolare aortica severa, con significativa comorbidità (precedente ictus, arteriopatia ostruttiva, insufficienza renale cronica in terapia conservativa, pregressa rivascularizzazione miocardica), sottoposto a sostituzione percutanea della valvola aortica (TAVI).

In corso di procedura, rottura del pallone aortico e dissezione di tipo A, con malperfusione periferica. Il paziente è stato trattato chirurgicamente con tecnica "Frozen Elephant Trunk" (Fig. 1).

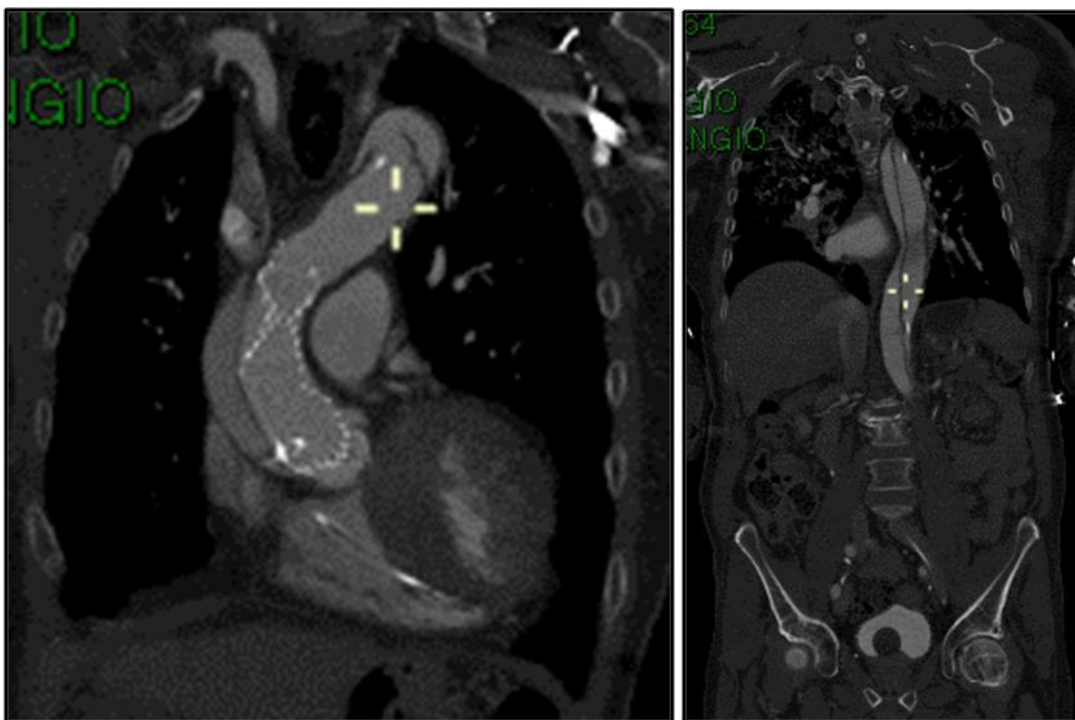


Fig. 1: sostituzione percutanea della valvola aortica (TAVI).

Le dissezioni aortiche iatrogene sono rare in letteratura, con incidenza tra 0.02-0.07%, descritte più che altro in pazienti sottoposti a procedure percutanee coronariche. Il loro trattamento, medico o chirurgico, dipende dal contesto clinico e deve essere il risultato di una consultazione collegiale all'interno di un "Heart Team".

Dott. Andrea Salica, U.O. Cardiocirurgia, Dipartimento di Scienze Cardiovascolari, European Hospital, Roma

Per la corrispondenza: salicaandrea@gmail.com