

Tratamiento Endovascular de SINE distal (*Stent-graft-Induced New Entry*)

AUTORES: Dr. TOBAR SALCES LUCAS A.- Dr. Caprotta Francisco

El término SINE "*Stent graft-Induced New Entry*" (nueva entrada inducida por la endoprótesis), es una complicación relacionada tras la reparación endovascular de la aorta torácica. A diferencia del *endoleaks*, aquí se produce un nuevo desgarro de la íntima causado por el dispositivo. Se presentan con una incidencia aproximada entre el 3-12% según reportes de casos y registros internacionales.

Paciente masculino de 69 años de edad: antecedente de HTA mal controlada, sin otros factores de riesgos cardiovasculares. Tiene el antecedente de una disección aórtica tipo B tratada mediante TEVAR en 2017, con oclusión de la arteria subclavia izquierda.

En el año 2026 durante control cardiológico ambulatorio, estando asintomático 9 años después del TEVAR. Se solicita angiotomografía de tórax y abdomen para control de dispositivo donde se detectó lesión tipo SINE distal (D-SINE) con formación de pseudoaneurisma de 55 mm inmediatamente distal al extremo del *stent graft* (*fig-1*). Dada la expansión pseudoaneurismática y el riesgo de ruptura, es que se decidió la extensión distal de la endoprótesis con prótesis Medtronic VALIANT THORACIC de 160 mm de 34 y 30 mm de 24 Fr y segunda prótesis Medtronic VALIANT THORACIC de 160 mm de 38 mm posicionadas en *overlap* para desplegarlas sobre la prótesis previa, minimizando el riesgo de migración y optimizando el sellado del nuevo desgarro. (*fig-2a, b*).



Fig- 1



fig- 2 a

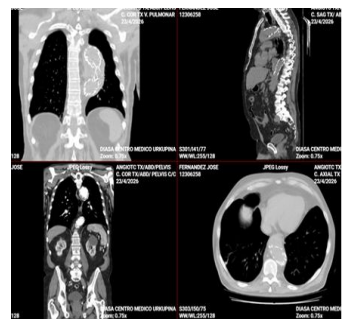


fig- 2 b

El D-SINE es una complicación tardía, sin manifestación. Se recomienda mantener una vigilancia estrecha en pacientes tratados por disección tipo B con los controles anuales recomendados. Además, para evitar el sobredimensionamiento con mejores resultados, se recomienda el cálculo de las dimensiones con un 10% en las disecciones, no así en los aneurismas que consideramos un 20% de sobredimensionamiento.