

COMPARAÇÃO DA MORTALIDADE EM PACIENTES SUBMETIDOS A CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA E CORREÇÃO DE DISSECÇÃO DE AORTA ASCENDENTE

Introdução: A dissecção de aorta ascendente tem se um prognóstico desfavorável, uma vez que o paciente é submetido ao procedimento cirúrgico vascular sujeito a complicações como regurgitação aórtica, tamponamento cardíaco e ou infarto agudo do miocárdio. **Objetivos:** O objetivo geral deste estudo é, verificar o índice de mortalidade entre a revascularização miocárdica e a dissecção de aorta ascendente e suas complicações por meio de revisão bibliográfica. **Metodologia:** Fora utilizado compilados das seguintes bases de dados, Scielo e BJCVS. **Resultados:** Os resultados de pacientes submetidos a correção de dissecção aórtica foram piores, quando comparados a revascularização miocárdica em intercorrências no pós-operatório, não havendo diferença geral na mortalidade. Pacientes submetidos a correção de DAA tiveram maior incidência de complicações pós-operatórias (91% x 45%, $p = 0,03$) e maior tempo na permanência hospitalar (35 dias x 10,7 dias), além de maior necessidade de transfusão de HD, se comparado com apenas CRM, Almeida, G,F. et al. (2011). Em 19,1% dos casos de outro, Issa, M. et al (2013) estudo observou-se a necessidade de realizar ambos os procedimentos, os pacientes que fizeram apenas a correção da DAA mantiveram uma taxa de mortalidade similar (8,17%) como o estudo previamente citado. **Discussão:** De acordo com Dinato, F,J. et al. (2018), pacientes submetidos a dissecção aórtica tiveram um índice de mortalidade igual a aqueles submetidos a revascularização miocárdica. Confirmando o achado anterior. **Conclusões:** Os pacientes submetidos a ambos os procedimentos concomitantemente tiveram um aumento no risco de óbito hospitalar Issa, M. et al (2013); comparado aos pacientes que apenas fizeram apenas correção da DAA. Em ambos os estudos, no entanto, a mortalidade se mostrou parecida, com diferença não relevante estatisticamente (4,5% x 3,2%; $p = NS$) entre correção de DAA e CRM. Além disso, notou-se que, os pacientes submetidos a correção de DAA tiveram mais intercorrências pós-operatórias.

Palavras-chave: Revascularização miocárdica; Mortalidade; Procedimento cirúrgico vascular.