

Por abordajes quirúrgicos se entienden **todas aquellas incisiones** a través de las cuales pueden practicarse la práctica totalidad de técnicas quirúrgicas que pueden llevarse a cabo en cirugía cardiovascular. Es cierto que **algunas de ellas son mucho más frecuentes que otras** y **no necesariamente tienen que ser necesarias todas ellas**. Ahora bien, en algunos procedimientos, la necesidad de realizar abordajes y, por consiguiente, incisiones **a varios niveles es posible**. El siguiente esquema detalla algunas de las incisiones más frecuentes que puede ser necesario practicar para llevar a cabo la técnica quirúrgica. Esto es debido a que algunos abordajes permiten realizar la cirugía sobre el corazón y los vasos arteriales pero otros se emplean para extraer los injertos o para tener acceso a vasos sanguíneos por los que introducir cánulas para la circulación extracorpórea o catéteres para las técnicas de intervencionismo sin cirugía abierta. En ocasiones algunos de estos abordajes se han podido reducir a la mínima expresión mediante mini-incisiones o incluso punciones.

Cervicotomías: permiten el abordaje de la arteria carótida para la inserción de catéteres en el implante de TAVI (más frecuentemente derecha). Otro tipo de incisiones también permiten el tratamiento de los estrechamientos por aterosclerosis de la arteria carótida mediante endarterectomía. En este segundo caso pueden ser tanto derechas como izquierdas

Esternotomía media: la incisión más frecuente y versátil. Permite la realización de casi la totalidad de procedimientos sobre el corazón a la vez que permite la extracción de los injertos de arteria mamaria. A su través puede realizarse la inserción de cánulas directamente para establecer la circulación extracorpórea.

Toracotomías y puertos: incisión entre las costillas del costado para acceder a la cirugía del corazón ayudados por instrumental específico y videocámaras con cirugía mínimamente invasiva. Otros procedimientos pueden requerir de incisiones más amplias, aunque es frecuente que dichas incisiones sean limitadas (minitoracotomías). En otros casos, las incisiones se evitan y se trabaja por orificios, incluso con el apoyo de robot. Para diferentes técnicas, pueden realizarse tanto al lado derecho como al izquierdo

Injerto de arteria radial: por medio de la incisión o por técnicas mínimamente invasivas, puede ser extraído, más frecuentemente la del lado izquierdo, para utilizarlo como un injerto coronario de naturaleza arterial.

Subxifoideo: en la parte alta del abdomen, permite el acceso al saco pericárdico y al corazón en su cara sobre el diafragma para realizar diferentes procedimientos mínimamente invasivos.

Laparotomía media: puede ser o no completa, en la línea media del abdomen. Abordaje muy versátil para la cirugía abdominal, que en este caso suele utilizarse para el tratamiento de los aneurismas de aorta abdominal o los estrechamientos/obstrucciones del sector aorto-iliaco

Abordaje vascular: a través de la línea en la cara interna de la pierna, sin necesidad de que la incisión siga todo el trayecto marcado, puede realizarse tanto la extracción de injertos para revascularización tanto coronaria como de las piernas de vena safena, en la longitud que sea necesaria. También, los abordajes de las arterias de las piernas a sus diferentes niveles para corrección de estrechamientos y/o obstrucciones sigue la línea marcada, a diferentes niveles.

Abordaje de la arteria axilar: empleada para la inserción de cánula arterial de la circulación extracorpórea u otros soportes circulatorios, para la inserción de catéteres para el implante TAVI por esta vía (izquierda) o para ciertos procedimientos de cirugía del arco aórtico donde a la arteria axilar izquierda se accede por esta vía en lugar de por la esternotomía media. Un abordaje próximo en el lado derecho permite el abordaje de la válvula aórtica.

Esternotomías parciales o miniesternotomías: para el abordaje mínimamente invasivo sin necesidad de realizar una apertura completa del esternón. Es mucho más frecuente el de la mitad superior para tratar la válvula aórtica y la aorta.

Periareolar: alrededor del pezón, se puede practicar una incisión para realizar un abordaje similar al de las minitoracotomías o incluso puertos para la cirugía mínimamente invasiva

Vasos femorales: a través de una incisión en la ingle se accede a los vasos femorales, tanto la arteria como la vena. Se trata de un abordaje versátil para múltiples procedimientos de canulación para circulación extracorpórea o sistemas de soporte circulatorio, múltiples técnicas por catéter y la corrección de enfermedad arterial del sector ilio-femoral. En muchas ocasiones, en lugar de una incisión muchos de los procedimientos pueden ser practicados por simple punción guiando catéteres y cánulas con control de rayos X.

