



seacv

Sociedad Española de
Angiología y Cirugía Vasculard

NOTA DE PRENSA

LAS LESIONES VASCULARES ABDOMINALES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ESTÁN ASOCIADAS A UNA MAYOR MORTALIDAD

- Aunque los traumatismos vasculares en edad pediátrica son infrecuentes, éstos pueden ser graves y condicionar discapacidad permanente
- La localización anatómica más frecuente fueron las extremidades inferiores (47,5%), seguidas de extremidades superiores (29,8%), abdomen (18,1%) y tórax y cuello (2,1%).
- Las complicaciones vasculares más importantes fueron isquemia (detección o disminución del riego sanguíneo) aguda (56% de los casos), falso aneurisma (14,3%), y en el seguimiento, disimetría (discrepancia de longitud) de extremidad (11,4%)

Madrid, 2 de julio de 2018.- Un estudio realizado por especialistas del Servicio de Angiología y Cirugía Vasculard del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid sobre traumatismos vasculares en pacientes pediátricos, ha puesto de manifiesto que aquellas lesiones producidas en el ámbito abdominal están asociados a una mayor mortalidad, mientras que las más comunes en este tipo de pacientes son aquellas de tipo penetrante iatrogénicas. Los pormenores de este trabajo han sido presentados en el reciente congreso de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vasculard (SEACV).

Aunque los traumatismos vasculares en edad pediátrica son infrecuentes, éstos pueden ser graves y condicionar discapacidad permanente (por ejemplo, el crecimiento de los vasos sanguíneos puede estar limitado por el tipo de reparación llevada a cabo). Por ello, este estudio ha tenido como objetivo analizarlos, identificando los modelos de lesión, su tratamiento urgente y la morbimortalidad asociada a este tipo de lesiones.

Se analizaron en torno a un centenar de casos, de los cuales el 75,5% correspondieron a varones con una edad media de 8,8 años. La etiología de la lesión fue iatrogénica (post-cirugía/cateterismo) en el 43,6% de los pacientes analizados, y entre los no iatrogénicos: penetrante en el 29,4%, contuso en el 22,8% y por arma de fuego en el 3,3%. Las lesiones fueron predominantemente arteriales (53,9% de los casos, frente al 9,6% que fueron venosas o el 36,5%, que fueron mixtas).

La localización anatómica fue mayoritariamente en extremidades inferiores (47,5%), con respecto a extremidades superiores (29,8%), abdomen (18,1%) y tórax y cuello (2,1%). En las lesiones arteriales los tipos de reparación quirúrgica utilizados fueron en la mayoría de casos *bypass* (26%), sutura directa (16,1%) y trombectomía (16,1%). En 5 pacientes se mantuvo actitud expectante; todos ellos con edad menor de 24 meses. Ningún paciente fue tratado endovascularmente.

Las complicaciones vasculares más importantes fueron isquemia (detección o disminución del riego sanguíneo) aguda (56% de los casos), falso aneurisma (14,3%), y en el seguimiento disimetría (discrepancia de longitud) de extremidad (11,4%). La amputación fue requerida en un 3,2% y la mortalidad intrahospitalaria asociada al traumatismo ocurrió en 7,4%, vinculadas especialmente a lesiones abdominales.

Para más información: Contactar con Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)