

NOTA DE PRENSA

Se publica el primer Libro Blanco de la Cirugía Endovascular Española, que muestra el avance de las técnicas mínimamente invasivas para el tratamiento de las patologías de venas y arterias

UN 60% DE LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA VASCULAR DE LOS HOSPITALES ESPAÑOLES UTILIZAN TÉCNICAS ENDOVASCULARES

- Se trata de “una cobertura amplia” que necesita no obstante ser mejorada en algunas comunidades para que la oferta sea “más equitativa” en todo el territorio nacional
- Las comunidades con mayor actividad endovascular dentro de los servicios de Angiología son Madrid y Andalucía, mientras que en Cantabria los pacientes no pueden acceder a un Servicio de Angiología y Cirugía Vascolar que provea estas técnicas
- El estudio muestra también una adecuada extensión de los recursos materiales para la actividad endovascular aunque desigual, si bien pone de manifiesto la necesidad de incrementar la dotación de quirófanos híbridos, con potentes recursos de imagen
- La ratio de especialistas según la densidad población es adecuada en la mayor parte del territorio nacional, con la excepción de Murcia, que cuenta solo con 0,26 especialistas por 100.000 habitantes, por debajo de la media recomendada
- El estudio refleja un total de 22.456 intervenciones de cirugía endovascular. Los procedimientos más practicados por técnica endovascular fueron los realizados en patología oclusiva (8.882) seguido del sector venoso (8.646) y aneurismas (3.334)
- El amplio espectro de patologías vasculares y del tratamiento médico, endovascular y quirúrgico, exige que sea un especialista en Angiología y Cirugía Vascolar el que decida y aplique las técnicas más idóneas en cada caso, según el impacto en salud y la valoración del coste-efectividad

Madrid, 9 de noviembre de 2020.- El Capítulo de Cirugía Endovascular (CCEV) de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar (SEACV) va a presentar el próximo sábado ante la comunidad científica el *Libro Blanco de la Cirugía Endovascular*, un

documento que muestra por primera vez de forma precisa el avance de las técnicas mínimamente invasivas dentro de la especialidad en nuestro país, así como el mapa de recursos humanos y materiales para el desarrollo de estas técnicas en los hospitales públicos y privados de toda España. Sus conclusiones proceden de un estudio de campo realizado en 2018 entre los 87 servicios de cirugía vascular que hay en España, con un grado de participación del 73% (64 de los 87) y arrojan el dato de que al menos el 60% de los hospitales con servicio de Angiología y Cirugía Vascular utilizan ya técnicas endovasculares, “que han pasado de ser un lujo de pocos hospitales a una necesidad en la mayoría de hospitales terciarios de nuestro país”. De hecho, todas las comunidades autónomas, a excepción de Cantabria, cuentan con práctica de cirugía endovascular en alguno de sus servicios de cirugía vascular.

Las Comunidades que cuentan como mayor proporción de actividad endovascular en el total de servicios de Angiología y Cirugía Vascular son la Comunidad de Madrid (96%), Andalucía (76%), País Vasco (58%), siguiéndoles Cataluña y Galicia (52%). Para la presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular, Mercedes Guerra, estos datos desprenden que “la cobertura de cirugía endovascular entre los servicios de Angiología es amplia”, si bien puede ser mejorada para garantizar una oferta más equitativa. Es la situación que se da en comunidades como Cantabria o en ciudades como Córdoba donde los pacientes no tienen acceso a un servicio de Angiología y Cirugía Vascular.

Recursos materiales

Respecto a los recursos materiales destinados al ejercicio de la especialidad, el estudio expone una amplia extensión de los mismos entre hospitales de la geografía española, que es especialmente satisfactoria en relación con los Arcos en C, disponible en el 94% de los hospitales públicos y privados con servicio de angiología y cirugía vascular. Sin embargo, resulta mejorable la dotación de salas radiológicas para el uso en Servicios de Angiología y Cirugía Vascular (solo cuentan con ella el 40% de los servicios, la mayoría de titularidad pública) y sobre todo de quirófanos híbridos (equipados con dispositivos avanzados de formación de imagen médica), el recurso menos extendido en nuestros hospitales. Tan solo un 33% de los servicios participantes en el estudio de campo contaba con este recurso (del que, en su mayoría, concretamente un 28%, es de titularidad pública).

El Libro Blanco llama la atención sobre la necesidad de mejorar este porcentaje, demostrando con datos que, a una mayor dotación material y tecnológica de los servicios, y de forma más específica a una mayor presencia de quirófano híbrido, le corresponde una cartera de servicios en cirugía endovascular más extensa. Del mismo modo, el estudio acredita que la dotación material del servicio influye también en gran medida en el número de procedimientos endovasculares realizados. Dicho de otra forma, los servicios que cuentan con quirófano híbrido, además del tradicional arco en C, y por encima de todos ellos, los que cuentan con los tres recursos mencionados hacen una media de procedimientos/año muy superior (423,6 frente a los 258,4 de los que solo cuentan con arco en C).

Dotación de personal

En relación a los recursos profesionales médicos destinados a la especialidad en España los últimos datos publicados refieren un total de 697 especialistas en Angiología y Cirugía Vasculare y 163 médicos residentes de esta especialidad. Esta cifra supone un crecimiento de 157 especialistas respecto a 2010 (22,5%). En cuanto a la distribución de especialistas por comunidades autónomas, a la cabeza se encuentra Cataluña donde se localiza un 22,7% de especialistas seguido de la Comunidad de Madrid con un 16,5%.

El ratio de especialistas en Angiología y Cirugía vascular según densidad poblacional es de 1,3 cirujanos vasculares por cada 100.000 habitantes, un porcentaje que se estima que responde a las necesidades estimadas para el nivel de asistencia en este año (2018) y que existe una distribución global adecuada en relación a la densidad poblacional. Sin embargo, teniendo en cuenta el grado de dispersión respecto al ratio de referencia estipulado, hay algunas comunidades autónomas que se encuentran en una media muy baja, destacando negativamente en ese sentido la Región de Murcia, con tan solo 0,26 especialistas por 100.000 habitantes.

Por otro lado, un 92,2% de especialistas de Angiología y Cirugía Vasculare realizan cirugía endovascular, lo cual es un dato positivo que demuestra la capacidad de adaptación y actualización de la especialidad. En lo relativo al lugar de ejercicio, la gran mayoría de encuestados realizan su actividad en centros públicos hospitalarios. Respecto a la situación laboral de los angiólogos y de los cirujanos vasculares en España, la tasa de paro es cero, y el 44,2% de los médicos poseen plaza en propiedad, porcentaje solamente mejorado por 7 especialidades (medicina legal y forense, pediatría, medicina familiar, medicina preventiva, microbiología, oncología radioterápica y cirugía pediátrica). Además, se calcula que para el año 2025 el número total de especialistas será de 757, con una ratio de 1,7/100 000 habitantes, y un porcentaje de especialistas mayores de 49 años del 26,9% y de mujeres del 45,9%

Actividad quirúrgica

El estudio refleja un total de 22.456 intervenciones de cirugía endovascular en 2018. Esto supone que más de un 63% de la cirugía vascular se realizó con técnicas mínimamente invasivas, lo que viene a confirmar el dato estimado de que la cirugía endovascular representa aproximadamente el 60-70% de toda la cirugía de venas y arterias.

Desde el punto de vista cualitativo la aportación más significativa se ha producido en los aneurismas de aorta, donde las técnicas endovasculares han reemplazado casi completamente a la cirugía abierta, por sus mejores resultados operatorios y postoperatorios precoces y sus plazos más rápidos de recuperación. Las técnicas endovasculares en la patología de aorta han permitido tratar a pacientes que anteriormente eran desahuciados para cirugía por alto riesgo quirúrgico, prohibitivo para someterles a cirugía abierta, no así con estas técnicas.

Cuantitativamente, el estudio muestra que los procedimientos más practicados por técnica endovascular fueron los realizados en patología oclusiva (8.882) seguido del sector venoso (8.646) y aneurismas (3.334).

La enfermedad arterial oclusiva es una patología vascular frecuente y aunque el mayor conocimiento sobre la formación de la lesión vascular ha permitido desarrollar nuevas estrategias terapéuticas basadas en la prevención modificando factores de riesgo o en la terapia mediante fármacos antiagregantes o anticoagulantes, muchos pacientes sintomáticos o en los que la enfermedad progresa requieren tratamientos quirúrgicos. Las intervenciones endovasculares, menos invasivas y con menor morbilidad son una alternativa favorable frente a la cirugía convencional. En el análisis de los procedimientos endovasculares realizados en patología oclusiva, se refleja una amplia extensión de este tipo de procedimientos en todas sus localizaciones (entre 60-100%), a excepción del área vertebral que se realiza únicamente en un 18,8% de los hospitales participantes en el estudio. El procedimiento endovascular que más hospitales realizan en lo que a patología oclusiva se refiere, es el del área femoropoplítea (98,4%).

En relación con los procedimientos endovasculares del sector venoso, *el desarrollo de las técnicas percutáneas ha evolucionado tras haberse alcanzado el control de las mismas para el tratamiento de la patología arterial, gracias a lo cual ya se tratan lesiones venosas a distancia con un gran efecto terapéutico local, por lo que estos procedimientos estén en auge. No obstante, y haciendo un análisis de los datos obtenidos en el estudio para el sector venoso, se comprueba que la extensión de las técnicas endovasculares entre los hospitales se da en menor grado que otros procedimientos. Concretamente, para todas las técnicas analizadas, se obtienen porcentajes de entre 40-70%, a excepción de la trombectomía que tan solo se realiza en un 31,3% de los hospitales del estudio. Asimismo, el procedimiento endovascular que más hospitales realizan sobre el sector venoso son las embolizaciones (67,2%). El dato preocupante, desde el punto de vista de la equidad, es la distribución irregular de estos procedimientos a lo largo de la geografía española, concentrándose el mayor porcentaje del total en la capital del país y contando algunas de las comunidades autónomas con una contribución menor a este tipo de procedimientos. Son País Vasco, Cantabria, Extremadura, Canarias, Castilla La Mancha, Murcia, La Rioja, Navarra*

Finalmente, y en relación a los procedimientos endovasculares de aneurisma, se consideran la técnica más eficaz y segura a corto plazo respecto a la cirugía abierta para el aneurisma de aorta abdominal. En el caso concreto del aneurisma de aorta abdominal roto, las cifras de supervivencia eran del 5% y hoy en día con las técnicas endovasculares se han alcanzado supervivencias del 80%. Los datos del estudio realizado una amplia extensión de la técnica endovascular en el tratamiento del aneurisma, cuyo uso alcanza casi el total de centros participantes exceptuando los realizados sobre aorta ascendente, que tan solo se realiza en un 17% de los centros participantes. Globalmente, la distribución de procedimientos endovasculares realizados sobre aneurismas muestra un panorama bastante uniforme.

Mortalidad y costoeficacia

El Libro Blanco define la irrupción de las técnicas endovasculares como el “acontecimiento más extraordinario” de la cirugía vascular “durante las últimas décadas del siglo veinte y los primeros lustros del siglo XXI” y subraya que “aunque la cirugía abierta puede ser la mejor opción para determinados pacientes, es previsible su disminución progresiva al irse desarrollando nuevas técnicas que están demostrando su

eficacia". No obstante, insiste en que "frente a cualquier decisión terapéutica es necesario valorar las alternativas existentes, sus riesgos y beneficios y comparar la eficiencia y su impacto en la gestión económica del sistema".

Son dos, en concreto, las variables que deben siempre considerarse y sobre las que aún hay que mejorar la evidencia disponible: la morbimortalidad y la costoeficacia. Sobre la primera, el Libro Blanco concluye que a pesar de las limitaciones de los estudios realizados, el tratamiento endovascular parece constituir una alternativa a la cirugía abierta, sobre todo en términos de una menor morbilidad, y en especial para los pacientes de riesgo quirúrgico.

Sobre el análisis del coste- efectividad, el Libro Blanco señala que "la cirugía endovascular puede contribuir a reducir costes relacionados con estancia hospitalaria (incluyendo estancia en cuidados intensivos), además del propio coste de la intervención (quirófano, etc.) que son los que más contribuyen a la diferencia de costes frente a una cirugía abierta". "Podría ocurrir que los costes a medio- largo plazo, debidos a reintervenciones o amputaciones no evitadas y su soporte sanitario tras la amputación, contribuyan de forma notable a los costes totales compensando así diferencias iniciales que pueden ser superiores en el tratamiento endovascular en el que los costes iniciales asociados, por ejemplo, al uso de prótesis pueden aumentar el coste de intervención frente a una cirugía convencional", añade el estudio.

Formación

En cualquier caso, el amplio espectro de patologías vasculares y del tratamiento médico, endovascular y quirúrgico exige que sea un especialista el que decida y aplique las técnicas más idóneas en cada caso, según el impacto en salud y la valoración del coste-efectividad. "La angiología y cirugía vascular es la especialidad médico-quirúrgica que engloba todos los aspectos de la patología vascular y por ello son sus especialistas los más capacitados para abarcar el espectro completo del tratamiento médico, endovascular y quirúrgico. Esto permite dotar a nuestros pacientes de un tratamiento y seguimiento integral en el campo de las enfermedades vasculares y asegurar el impacto en salud y la mejora del coste-efectividad", afirma la presidente del Capítulo, Mercedes Guerra

Radiación

Por último, el Libro Blanco también ha analizado otro aspecto de gran preocupación para la especialidad, como es el de la protección frente a la radiación. Los resultados de la encuesta mostraron que la mayoría de los departamentos vasculares en España son conscientes de las implicaciones de la protección radiológica en la seguridad del personal, sin embargo, el cumplimiento de los dispositivos de protección no es completo. Asimismo, se ve con preocupación que no existe una conciencia adecuada sobre el riesgo de exposición a la radiación y el riesgo de cataratas y de hecho solo el 55% de los cirujanos usan gafas de plomo. El Libro Blanco sugiere por ello varias mejoras en los aspectos de protección radiológica. Los temas más relevantes al respecto son la educación y capacitación en protección radiológica, registro y auditoría de las dosis de radiación del paciente, actualización periódica de los niveles de referencia de

diagnóstico y definición de estrategias de optimización para pacientes y protección ocupacional.

Para más información contactar con Manuela Hernández. Gabinete de Prensa del Capítulo de Cirugía Endovascular (CCEV) de la SEACV. 954 62 27 27/651 86 72 78.