



NOTA DE PRENSA

UN ESTUDIO ARROJA RESULTADOS FAVORABLES SOBRE LA CIRUGÍA A TRAVÉS DE CATETERES DE LOS ANEURISMAS DE ARTERIA POPLÍTEA

Estos aneurismas, que afectan a la arteria que es continuación de la femoral, son los más frecuentes de entre los que afectan a las extremidades y están asociados a la aterosclerosis.

Los resultados del estudio coinciden con los de anteriores investigaciones realizadas fuera de España

La morbimortalidad postoperatoria inmediata en 24 pacientes fue nula. No hubo que amputar ninguna extremidad. La estancia media hospitalaria estuvo en torno a los dos días y medio.

Se produjeron, no obstante, tres trombosis precoces el primer mes, 9 oclusiones en los primeros dos años y seis pacientes tuvieron que reintervenirse con cirugía abierta

El estudio ha sido publicado en la revista Angiología, de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV).

Sus autores concluyen que las nuevas técnicas no invasivas “podrían ser una alternativa terapéutica a la cirugía convencional abierta en un futuro, especialmente en pacientes de alto riesgo quirúrgico”

Recomiendan no obstante nuevos estudios aleatorios con mayor número de pacientes comparando ambas técnicas “para poder establecer una recomendación firme a favor del tratamiento endovascular”.

12 de noviembre 2012.- Un estudio retrospectivo de pacientes intervenidos entre 2004 y 2010 y recientemente publicado en la revista Angiología, de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), arroja resultados favorables sobre el empleo de las nuevas técnicas endovasculares (colocación de dispositivos mediante catéter) en la cirugía de los aneurismas de la arteria poplítea, la arteria que es continuación de la femoral. Los aneurismas (dilataciones ocasionadas por una degeneración o debilitamiento de la pared vascular) que afectan a esta arteria son los más frecuentes de entre los que afectan a los miembros llegando a representar el 70% de todos los aneurismas periféricos, y van además en aumento debido al envejecimiento de la población. Un tercio de ellos son asintomáticos en el momento del diagnóstico y alrededor del 70% presentan alguna complicación antes de los cinco años, pudiendo incluso llegar a requerir la amputación de un miembro.

El estudio realizado por seis doctores de la SEACV recoge y examina los resultados de las nuevas técnicas quirúrgicas no invasivas en la cirugía de los aneurismas de arteria poplítea. En total, se analizaron 27 intervenciones realizadas sobre 24 pacientes con una edad media de 69 años, 6 de ellos sintomáticos, con un diámetro medio de los aneurismas de unos 3 cm. El estudio muestra que el éxito técnico inicial se consiguió en el 100% de los casos y que la morbimortalidad postoperatoria inmediata resultó nula, con una estancia media hospitalaria de 2,6 días. Se produjeron, no obstante, tres trombosis precoces el primer mes, 9 oclusiones en los dos primeros años y seis pacientes tuvieron que pasarse a cirugía abierta. Ningún paciente perdió su extremidad.

Según los autores, estos datos son coincidentes con los de anteriores investigaciones realizadas fuera de España e indican que las nuevas técnicas no invasivas “podrían ser una alternativa terapéutica a la cirugía convencional abierta en un futuro, especialmente en pacientes de alto riesgo quirúrgico”. “Es probable que con una terapia dual antiplaquetaria, acorde con los protocolos actuales, la tasa de trombosis precoz hubiese sido menor”, señalan los investigadores, que consideran destacable que “pasados los dos primeros años no se produjera ninguna trombosis”, y que “a pesar de haber tenido varios oclusiones, ningún paciente perdiera su extremidad, incluidos los casos urgentes”.

Los autores señalan que “con el progresivo perfeccionamiento de las endoprótesis vasculares y la optimización del tratamiento médico de los pacientes es esperable obtener mejores resultados en el futuro”. No obstante, antes de establecer una recomendación firme a favor del tratamiento endovascular, se muestran partidarios de que se realicen nuevos estudios aleatorios con mayor número de pacientes comparando ambas técnicas, la cirugía convencional y el tratamiento endovascular

Para más información, contactar con Manuela Hernández/Tomás Muriel. Gabinete de Prensa. III Simposium Internacional de Cirugía Endovascular. 651 86 72 78/605603382