



## NOTA DE PRENSA

**Desde hoy se celebra en Madrid el III Simposium Internacional de Cirugía Endovascular, en el que se pondrán en común las últimas técnicas y novedades en procedimientos quirúrgicos a través de catéter para patologías de venas y arterias**

### **SE APLICA CON ÉXITO UN NUEVO DISPOSITIVO PARA LA CIRUGÍA NO INVASIVA DE LA CARÓTIDA**

- La Unidad de Cirugía Vascular del Hospital de Jaén ha intervenido ya con éxito a veinte pacientes utilizando este nuevo dispositivo, que pretende reducir drásticamente la tasa de embolismo intraoperatorio asociado a la técnica de stent carotídeo.
- Consiste en el implante de un stent transcervical bajo un dispositivo que evita casi al 100% que se produzcan nuevas trombosis durante el desarrollo de la operación

**Madrid, 29 de noviembre de 2012.-** Las intervenciones quirúrgicas de la arteria carótida son unas de las más complejas que existen. Su tasa de mortalidad, en cirugía abierta, se sitúa en el 2-3%. Un hospital español, el Hospital Universitario de Jaén, ha empezado a aplicar con éxito un nuevo dispositivo en la técnica del stent carotídeo desarrollada en Michigan y que reduce notablemente los riesgos inherentes a la misma, que se pueden traducir en trombosis cerebrales, que conlleva graves trastornos motores como hemiplejias y trastornos sensoriales, estado de coma, o incluso la muerte.

Según ha explicado en Madrid hoy en el transcurso del Simposium el doctor Martínez Gámez, jefe de servicio de Cirugía Vascular del Hospital Universitario de Jaén, este nuevo procedimiento endovascular está obteniendo resultados muy esperanzadores, con una tasa de morbi-mortalidad peroperatoria cercana al 0%. Concretamente, la técnica consiste en el implante de un stent transcervical bajo un dispositivo que invierte el flujo sanguíneo y que una vez en funcionamiento evita que se produzcan nuevas trombosis durante el desarrollo de la operación. El dispositivo acorta y simplifica notablemente el

tiempo de intervención, que se reduce a una media de 25 a 30 minutos, y permite que la cirugía pueda incluso realizarse con anestesia local en los casos en los que esté indicado.

“Se trata de un sistema de flujo reverso de velocidad variable que impide el paso de sangre hasta el cerebro a través de la zona de trabajo durante el tiempo que dura la intervención, y desvía dicho flujo hasta la vena femoral deteniendo mediante un filtro las posibles partículas que ocasionarían una embolismo pulmonar. Además, posibilita el control del flujo invertido, por lo que asegura que alteraciones hemodinámicas sufridas no puedan repercutir en la función cerebral, como podía ocurrir con anteriores dispositivos”, ha explicado el Dr. Martínez Gámez. El Dr. Criado, Jefe de Servicio de Cirugía Vascular de la Universidad de Ann Arbor, y persona muy ligada al desarrollo del mismo, ha asistido personalmente a las primeras intervenciones realizadas recientemente en el Hospital de Jaén, que han permitido tratar ya a 20 pacientes.

Precisamente, el Dr. Criado es uno de los ponentes internacionales del III Simposium Internacional de Cirugía Endovascular, que se celebra en Madrid, promovido por el Capítulo de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), que estudia e investiga la cirugía de venas y arterias través de catéter. Según han explicado los especialistas del Capítulo se trata de un simposium “más internacional que nunca”, tanto por el perfil de los ponentes que participan, como por el contenido y alcance de los contenidos que van a abordarse, como también por el hecho de que todas las proyecciones realizan en inglés. Asimismo, a las tradicionales ponencias y mesas redondas, el congreso científico suma, como gran atractivo, una serie de retransmisiones en directo desde diversos hospitales del país de intervenciones quirúrgicas complejas de gran interés profesional.

El programa científico del Congreso abarca las cuestiones de más actualidad de la especialidad, repartidas en cinco mesas redondas, todas con retransmisiones en directo y todas también con la participación de ponentes internacionales. Así, en la primera, dedicada a la transición aórtica toráco-abdominal, y moderada por el Dr. R. Vila, del *Hospital Universitario de Bellvitge*, en Barcelona, ha participado el Dr. E. Verthoeven, del *Nuremberg Hospital South*, de Alemania, y los participantes han asistido en directo a la retransmisión de dos intervenciones en el *Hospital Clinic*, de Barcelona y en el *Hospital Universitario Son Espases*, de Palma de Mallorca. En la segunda mesa redonda, sobre la patología de la aorta torácica, moderada por el Dr. F.J. Martínez Gámez, del *Complejo Hospitalario de Jaén*, ha participado el citado Dr. Criado Pallarés, y las retransmisiones de casos se han realizado desde el *Complejo Hospitalario de León* y el *Hospital Clínico Universitario de Valladolid*. En la tercera mesa redonda, también hoy jueves, sobre el sector Femoro-popliteo, moderada por el Dr. F.J. Serrano, del *Hospital Clínico San Carlos*, de Madrid, han participado el Dr. J. Tessarek, del *Park Hospital Leipzig*, de Alemania, y el Dr. Yann Goueffic, del *University Hospital*, de Nantes, en Francia, y ha habido retransmisiones desde el *Complejo Hospitalario de León* y desde el *Hospital Universitario Son Espases*, de Palma de Mallorca.

En las mesas redondas de mañana viernes, se repetirá la tónica de participación de ponentes internacionales y retransmisiones en directo. En la cuarta mesa redonda, sobre troncos distales, moderada por el Dr. A. Giménez Gaibar, de Corporación Sanitaria y Universitaria Parc Tauí, de Sabadell, en Bacerlona, participará del Dr. M. Manzi, de Padova, Italia, y del ya citado Dr. J. Tessarek, mientras que las retransmisiones de casos

en directo se realizarán desde la Fundación Hospital de Alcorcón, en Madrid, y el Hospital de Cabueñes, en Gijón, Asturias. Finalmente, en la quinta mesa redonda, moderada por el Dr. G. Collado, del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, intervendrá el Dr. Arne Schwindt, del St. Franziskus Hospital, de Münster, en Alemania, retransmitiéndose dos casos más desde los mismos hospitales anteriores.

**Para más información, contactar con Manuela Hernández / Tomás Muriel.  
Gabinete de Prensa III Simposium Internacional de Cirugía Endovascular. 651 86  
7278 / 605 603 382**