



NOTA DE PRENSA

LA UTILIZACIÓN DE INJERTOS ARTERIALES CRIOPRESERVADOS PARA REVASCULARIZAR PACIENTES CON ISQUEMIAS CRÍTICAS EN MIEMBROS INFERIORES EVITA EN MÁS DEL 60% DE LOS CASOS LA AMPUTACIÓN DE LOS ÓRGANOS AFECTADOS

- Entre 2007 y 2013 se han intervenido 19 pacientes (74% varones), con una edad media de 70 años. La permeabilidad global ha sido del 77% al año, evitando la amputación en más del 60% de los casos.
- Estos datos quedan recogidos en un estudio elaborado por el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Virgen de Valme de Sevilla, y será presentado en el XXIX Congreso de la Sociedad Andaluza de Angiología y Cirugía Vascular, que tendrá lugar en Jaén entre el 7 y el 9 de noviembre

Martes, 29 de octubre de 2013.- La isquemia crítica de miembros inferiores representa la disminución progresiva del flujo sanguíneo en las extremidades. Se trata de una patología que comporta unas altas tasas de morbilidad, con un porcentaje de amputaciones del 20% al año, y una mortalidad del 40-50% a los 5 años. La revascularización quirúrgica es el tratamiento de elección para los pacientes con esta patología, ya que pese a ser un procedimiento invasivo reduce la tasa de amputación y de mortalidad. Aunque esta elección se complica cuando no existe un segmento venoso apto para restablecer correctamente el flujo sanguíneo.

Ante esta situación, la utilización de injertos arteriales criopreservados (IAC) se presenta como una alternativa viable, que permite salvar la extremidad de una amputación en el 63% de los casos. Así ha quedado constatado por un estudio presentado por el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Virgen de Valme de Sevilla en el transcurso del XXIX Congreso de la Sociedad Andaluza de Angiología y Cirugía Vascular, que se celebra en Jaén entre el 7 y el 9 de noviembre.

El trabajo de investigación, desarrollado por el equipo del centro hospitalario sevillano a lo largo de cinco años (2007-2013) también ha arrojado datos como que la mortalidad global de los pacientes a los que se les practicó el injerto ha sido del 16%, así como que el 80% de los casos intervenidos por esta técnica vascular alternativa,

habían agotado otras alternativas terapéuticas al haber sido sometidos previamente a una cirugía de bypass o a una técnica endovascular que habían finalizado en fracaso.

Las arterias receptoras fueron la tercera porción de poplítea (3), tibial anterior (6), tibial posterior (5), peronea (3) y pedia (3).

En las intervenciones llevadas a cabo, el injerto criopreservado se implantó en la arteria tibial anterior en un 30% de los casos, un 25% en la tibial posterior, un 15% en la arteria peronea, un 15% en la 3ª porción de poplítea y en la arteria pedia en un 15% de las ocasiones.

Este y otros estudios relacionados con la cirugía vascular y endovascular se abordarán el XXIX Congreso de la Sociedad Andaluza de Angiología y Cirugía Vascular (SACVA) se abordarán las últimas técnicas y novedades en el tratamiento de patologías vasculares, con especial hincapié en la cirugía endovascular. Así, se celebrarán simposios satélites sobre nuevas perspectivas en el tratamiento del aneurisma de aorta abdominal, calidad en los procedimientos endovasculares, perspectivas futuras del balón de drogas y presente y futuro en el stenting de femoral superficial. Habrá, por su parte, dos mesas redondas, una dedicada al tratamiento endovascular de los traumatismos vasculares y otra a los avances en hipertensión vasculorenal.

Entre los ponentes, destaca la presencia del Dr. Enrique Criado Pallarés, profesor de Cirugía Vascular del Cardiovascular Center Ann Arbor de la Universidad de Michigan, y el Dr. Ángel Flores, del Complejo Hospitalario de Toledo, y premiado por la Sociedad de Cirugía Vascular de Estados Unidos.

Para más información:

**Gabinete de comunicación de la Sociedad Andaluza de Angiología y Cirugía Vascular:
Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)**