



NOTA DE PRENSA

Madrid acoge del 6 al 7 de noviembre el IV Simposium Internacional del Capítulo de Cirugía Endovascular, la cita científica más importante en España sobre técnicas no invasivas en la cirugía de arterias y venas

LA CIRUGÍA ENDOVASCULAR DE VENAS Y ARTERIAS RETOMA SU EVOLUCIÓN ASCENDENTE DESPUÉS DEL LIGERO DESCENSO DE 2011, Y YA SUPONE EL 30% DE LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

- Tras el ligero retroceso de 2011, en 2012 los procedimientos endovasculares recuperaron la tendencia de crecimiento, aunque sin llegar a los porcentajes de 2009 y 2010, y con un incremento más significativo en venas (12%) que arterias (5%)
- La aportación más significativa de estas nuevas técnicas es precisamente en venas, donde ha llegado a reemplazar a la cirugía convencional en algunas intervenciones, permitiendo reducir el tiempo de reincorporación de un paciente a su actividad ordinaria de un mes a menos de una semana
- Las patologías más complejas se tratan, no obstante, en la actualidad con técnicas híbridas que combinan la cirugía abierta y las técnicas endovasculares, siendo el gran reto de futuro el diseño de prótesis que permitan una solución completa endovascular así como la evaluación de estas técnicas en sus resultados a largo plazo
- Expertos destacan en todo caso el protagonismo creciente y la aportación indudable de estas nuevas técnicas, gracias a las cuales muchos pacientes antes considerados inoperables encuentran tratamiento a sus lesiones, pero abogan un crecimiento ordenado de estas nuevas técnicas, marcado por la demostración de su interés sanitario y costoeficacia
- Prácticamente el 50% de la población mayor de 50 años sufre alguna patología vascular (arterias y venas), un porcentaje que irá en aumento conforme avance la esperanza de vida de la población

- **El IV Simposio congregará a más de 200 especialistas en estas nuevas técnicas**

Madrid, 31 de octubre de 2014.- Expertos del Capítulo de Cirugía Endovascular de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV) abordará en Madrid, durante el encuentro científico de la especialidad, el futuro de las nuevas técnicas endovasculares en la cirugía de venas y arterias, un futuro que parece marcado por el aumento progresivo de su protagonismo, pero “con un crecimiento ordenado, y supeditado a la demostración de su interés sanitario y el estudio de su costoeficacia”, explica el presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular, el doctor Carlos Vaquero. Los datos, en cualquier caso, son muy elocuentes y acreditan la relevancia adquirida en muy poco tiempo por estas técnicas, que representan ya prácticamente el 30% de las intervenciones de cirugía vascular, después del crecimiento experimentado en el año 2012 (último año del que se disponen cifras).

Un crecimiento que sin llegar a las cifras de 2009 y 2010, años en los que se duplicó el uso de estas técnicas, sí ha resultado significativo, al menos en arterias, campo que es precisamente en el que mayor aportación cualitativa ha tenido la cirugía endovascular, que se ha convertido en el tratamiento indicado para una serie de patologías y en determinados tipos de pacientes para los que la cirugía abierta representaba un riesgo demasiado elevado. En lo que respecta a las intervenciones en venas, la cirugía venosa en general experimentó en 2012 un descenso del 14%, pasando de 27.503 a 23.635, aunque pese a esta caída, los procedimientos mediante cirugía endovascular se incrementaron un 12%.

Desde el punto de vista cuantitativo, son sin embargo las intervenciones endovasculares de arterias las más frecuentes y las que tienen una relevancia numérica mayor dentro del conjunto de la cirugía general. En 2012 la cirugía endovascular de arterias volvió a crecer, pero de manera poco significativa, con un incremento del 5% (de 10.508 a 10.983 intervenciones endovasculares), un crecimiento casi paralelo al de la actividad quirúrgica general en cirugía arterial, que fue del 3% (de 33.252 intervenciones a 34.113). El grupo más numeroso de estas operaciones no invasivas se concentra en las arterias de los miembros inferiores, especialmente en la arteria ilíaca, en la femoral y la poplítea por patología oclusiva.

Los expertos del Capítulo de Cirugía Endovascular de la de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV) consideran que esta evolución desde 2009 acredita el protagonismo creciente y la aportación indudable de estas nuevas técnicas, gracias a las cuales muchos pacientes antes considerados inoperables encuentran tratamiento a sus lesiones, llegando a desplazar a la cirugía convencional a un segundo plano, pese a que este tipo de técnica aún sigue siendo la más utilizada en áreas e intervenciones concretas.

Dado que muchas de las técnicas endovasculares son muy recientes, el estudio a largo plazo de los resultados de estas técnicas sea uno de los objetivos de los especialistas en cirugía endovascular, sin dejar de lado por supuesto la investigación y actualización continua en estas nuevas técnicas, “sobre todo en patologías complejas, que ahora mismo están tratándose con técnicas híbridas, que combinan la cirugía abierta y las técnicas endovasculares, y para las que se busca una solución completa endovascular que reduzca los riesgos y abra el espectro de pacientes que puedan ser operados”, explica la doctora Mercedes Guerra, encargada de la organización del Simposio junto al doctor Ángel Galindo.

Así por ejemplo, una de las mesas del Simposio abordará las novedades en torno a la cirugía que se practica en la aorta torácica, donde el gran reto pasa por diseñar prótesis que permitan una solución completa endovascular, con ramas para las arterias que salen del cayado de la aorta y que se encargan de la irrigación cerebral y de miembros superiores. “Estas prótesis serían la alternativa a técnicas actuales híbridas que siguen usando by-passes extra-anatómicos”, explica la doctora Guerra, que por otra parte también señala que “el uso de materiales de alta tecnología cada vez más novedoso hace que aparezcan nuevas complicaciones para las que los especialistas deben buscar soluciones, un tema que también abordaremos durante el Simposio”.

Las patologías vasculares en España

Prácticamente el 50% de la población mayor de 50 años sufre alguna patología vascular (arterias y venas), un porcentaje que irá en aumento conforme avance la esperanza de vida de la población. De hecho, las enfermedades del aparato circulatorio son ya la principal causa de muerte en nuestro país en ambos sexos. No obstante, los expertos alertan también de un incremento de la prevalencia entre personas cada vez más jóvenes como consecuencia de estilos de vida poco saludables ligados a otras patologías como la diabetes, el colesterol o la hipertensión.

Los estudios señalan que la Enfermedad Arterial Periférica (EAP) es la patología vascular que mayor prevalencia presenta entre la población, entre el 5% y el 10%, dependiendo de la edad, sexo y métodos diagnósticos utilizados. El porcentaje, no obstante, se dispara en grupos de población específicos (con factores de riesgo – consumo de tabaco, alcohol, antecedentes-, diabéticos, con cardiopatías o enfermedad cerebrovascular), donde llega a ser del 50%. Según los expertos, el 20% de las personas con EAP está sin diagnosticar debido, sobre todo, a que se presenta de forma asintomática o sus síntomas son considerados menores.

Las técnicas endovasculares representan el tratamiento más novedoso en las patologías vasculares. Dichas técnicas actúan sobre lesiones arteriales y venosas sin necesidad de realizar grandes incisiones. Se practican introduciendo en las arterias o

venas unos catéteres que llevan unos balones que dilatan las estenosis (estrechamientos) existentes y una especie de muelles, llamados stent, que mantienen abierta la arteria en los sitios donde se había producido estenosis.

La cirugía de la aorta abdominal y sobre todo torácica representa, de hecho, hoy por hoy el campo de aplicación más claro de las técnicas endovasculares. En estos casos, ya sólo se opera en abierto cuando hay dificultades anatómicas que impiden colocar la prótesis y cuando el paciente es demasiado joven. En estos casos, las nuevas técnicas han representado un gran avance de cara a la reducción de la mortalidad y de las complicaciones postoperatorias precoces de las intervenciones del aneurisma de aorta. Concretamente, el índice de fallecimiento del global de intervenciones por cirugía abierta se situaba alrededor de un 20%, mientras que con las nuevas técnicas ha pasado al entorno del 2%-3%, cayendo por tanto más de un 18%.

El estudio de los resultados de estas nuevas técnicas es uno de los retos pendientes de la especialidad. Al ser una disciplina muy novedosa, no existen estudios sobre los resultados a medio-largo plazo de estas intervenciones, una limitación contra la que están tratando de luchar los especialistas del Capítulo de Cirugía Endovascular (CCE) de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), a través del fomento de la investigación en este campo y la divulgación de sus resultados.

IV Simposium Internacional del Capítulo de Cirugía Endovascular

Con el fin de debatir sobre el futuro de estas técnicas y poner en común los últimos avances y los resultados de las diferentes investigaciones abiertas, de manera anual el Capítulo de Cirugía Endovascular convoca una cita científica, que de forma alternativa, tiene la forma de Congreso o Simposio internacional. En esta ocasión, será un Simposio (el cuarto que organiza el Capítulo) y se celebrará en Madrid entre el 6 y 7 de noviembre, con la participación de más de 200 médicos especialistas, que abordarán algunos de los temas de la especialidad de mayor actualidad y controversia. Además de las diferentes ponencias y mesas redondas, el Congreso acogerá retransmisiones en directo de intervenciones quirúrgicas desde el Hospital Clínico de San Carlos en Madrid, el Hospital Universitario de Valladolid, el Hospital Parc Tauli, de Sabadell, el Hospital Vall d'Hebrón, de Barcelona y el Hospital Peset, de Valencia. Así, en la mesa de la primera ponencia, dedicada a cirugía endovascular de la aorta abdominal, en la jornada del jueves 6 de noviembre, se producirá la retransmisión de dos casos en vivo desde el Hospital Parc Tauli, de Sabadell, el Hospital Vall d'Hebrón, de Barcelona. Igualmente, se retransmitirán otros dos casos en la mesa de la segunda ponencia, también el jueves 6, sobre tratamiento endovascular de la femoral superficial, en los mismos hospitales, y otros dos en la mesa de la tercera ponencia, el mismo jueves, sobre cirugía endovascular de arterias distales, desde el hospital Parc Taulí de Sabadell, y un caso de complejo de intervención en aorta con uso de endoprótesis elaborada a medida en el Dr. Pesset, de Valencia. Los casos en directo de las mesa 4 y 5, el viernes

7, se retransmitirán desde los hospitales de San Carlos y Universitario de Valladolid, y estarán relacionados con el tratamiento endovascular de la aorta torácica y la cirugía endovascular de las varices pélvicas y de miembros inferiores.

Para más información:

**Gabinete de comunicación del Simposium Internacional de Cirugía Endovascular:
Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)**