



### NOTA DE PRENSA

## **LOS PACIENTES CON ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INTERVENIDOS POR CIRUGÍA ENDOVASCULAR TANTO DE FORMA URGENTE COMO PROGRAMADA PRESENTAN SIMILARES NIVELES DE SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO**

- **A muy corto plazo, en un periodo inferior a 30 días, la mortalidad de los tratados de forma urgente con terapias endovasculares fue del 20%, mientras que aquellos en los que esta técnica fue la opción escogida de forma electiva para llevar a cabo la operación el porcentaje de decesos no superó el 1,1%**
- **En el seguimiento realizado a largo plazo (durante unos 24 meses) no se encontraron diferencias en el número de reintervenciones, fugas de las endoprótesis ni tan siquiera en mortalidad entre ambos grupos**
- **Este estudio ha sido presentado de forma pormenorizada en el II Congreso Internacional que organiza el Capítulo de Cirugía Endovascular de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), que se celebra en Zaragoza los días 5 y 6 de noviembre**

**Guadalajara, 5 de noviembre de 2015.-** Un estudio retrospectivo realizado en el Hospital Universitario de Guadalajara entre aquellos pacientes con aneurisma de aorta abdominal intervenidos con técnicas endovasculares entre enero de 2007 y marzo de 2015 ha puesto de manifiesto que, a largo plazo, aquellos operados tanto de forma urgente como de forma programada con estas terapias presentaban similares niveles de supervivencia, de reintervenciones así como de número de complicaciones relacionadas con su dolencia vascular.

Para la elaboración de este trabajo de investigación fueron analizados más de un centenar de tratados en dicho centro hospitalario manchego. La edad media de los pacientes intervenidos fue de 78 años, siendo prácticamente todos (96,3%) varones. A muy corto plazo, en un periodo inferior a 30 días, la mortalidad de los tratados de forma urgente con terapias endovasculares fue del 20%, mientras que aquellos en los que esta técnica fue la opción escogida de forma electiva para llevar a cabo la operación el porcentaje de decesos no superó el 1,1%.

Las complicaciones surgidas tras pasar por quirófano también fueron mayores en aquellos casos que se operaron urgentes con técnicas endovasculares (75% frente al 20% de las intervenciones programadas) en los primeros 30 días, así como una mayor estancia media hospitalaria (23 días en lugar de 3,4).

Por su parte, en el seguimiento realizado a largo plazo (durante unos 24 meses) no se encontraron diferencias en el número de reintervenciones, fugas de las endoprótesis ni tan siquiera en mortalidad entre ambos grupos.

“La cirugía endovascular urgente se asocia con una mayor morbimortalidad precoz frente a la electiva. Sin embargo, superado el primer mes después de la intervención, la supervivencia, la tasa de reintervenciones y las complicaciones relacionadas con el aneurisma son comparables en ambos grupos”, subraya la Dra. Mercedes Guerra, jefa del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Universitario de Guadalajara.

### **II Congreso Internacional del Capítulo de Cirugía Endovascular**

Este estudio ha sido presentado de forma pormenorizada en el II Congreso Internacional que organiza el Capítulo de Cirugía Endovascular de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), que se celebra en Zaragoza los días 5 y 6 de noviembre.

Se trata de uno de los principales encuentros europeos dedicados de forma monográfica a analizar las últimas novedades científicas y profesionales en el manejo de las técnicas endovasculares (cirugía de arterias y venas mínimamente invasiva, mediante catéter).

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación del Capítulo de Cirugía Endovascular de la SEACV: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)**