



NOTA DE PRENSA

TRATAR CON CIRUGÍA ENDOVASCULAR EL SECTOR INFRAPOPLÍTEO EN PACIENTES CON ISQUEMIA CRÍTICA PERMITE SALVAR SU EXTREMIDAD AFECTADA EN UN 70% DE LAS OCASIONES

- Una isquemia crítica en el sector infrapoplíteo se traduce en un dolor en reposo en una de las extremidades inferiores, una úlcera o gangrena en dicha localización
- El porcentaje más alto de amputación de alguna de las extremidades tratadas no superó el 23,6%
- 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 Vasculard (SEACV), que se celebra en Zaragoza los días 5 y 6 de noviembre

Madrid, 6 de noviembre de 2015.- Un estudio retrospectivo realizado a lo largo de diez años (2005-2015) en el Servicio de Angiología y Cirugía Vasculard del Hospital Ramón y Cajal de Madrid ha constatado que aquellos pacientes que padecen una isquemia crítica en el sector infrapoplíteo (lo cual se identifica con un dolor en reposo en una de las extremidades inferiores, una úlcera o gangrena en dicha localización) y que son intervenidos con cirugía endovascular (en concreto se les practica una angioplastia) consiguen salvar su extremidad en casi un 70% de las ocasiones.

Asimismo, tras pasar por quirófano, la permeabilidad de los vasos tratados fue del 72% entre los seis meses y el año después de haber sido intervenidos, reduciéndose al 47,2% a partir del primer año de la operación y al 26,4% a los 24 meses de la intervención. El porcentaje más alto de amputación mayor (infracondílea) de las extremidades tratadas no superó el 23,6%.

Para llevar a cabo este estudio se incluyeron en el trabajo de investigación más de 70 extremidades tratadas de un total de 68 pacientes (la mayor parte hombres) los cuales tenían una edad media de 73,4 años. Cabe reseñar que el 75% de los sujetos incluidos

en la investigación padecían hipertensión, el 80,5% eran diabéticos y el 54% dislipémicos. Además, el 13,8% se reconocieron fumadores activos, el 33% sufrían cardiopatía isquémica y el 22% tenían insuficiencia renal.

Dado el cuadro clínico de cada paciente, y a tenor de “la aceptable tasa de salvación de los miembros inferiores”, según recoge las conclusiones de este estudio, el tratamiento endovascular se considera una técnica válida para abordar estos casos ya que “permite tratar pacientes con una elevada morbilidad”.

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)