



# Radiología



## UTILIDAD DEL BALÓN LIBERADOR DE FÁRMACO (PACLITAXEL) EN EL TRATAMIENTO DE ESTENOSIS DE FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS PARA HEMODIÁLISIS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

F. Maciñeira Bertran, M. Fraga Sánchez, L. López Carreira, J.R. Pulpeiro Ríos, A. Sáñez Novoa y J. Sanmiguel Vázquez

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.

### Resumen

**Objetivos:** Se pretende determinar si la PTA con balones liberadores de fármaco permiten prolongar el tiempo entre reestenosis, contribuyendo así a prolongar la supervivencia de las fístulas AV de pacientes dializados.

**Material y métodos:** Revisión retrospectiva de pacientes tratados con catéter-balón fármaco-liberador (paclitaxel) entre julio 2015 y abril 2017 (34 pacientes, 35 estenosis), en comparación con la técnica previa de balones convencional y de cuchillas, en términos de tiempo medio hasta nueva angioplastia o fracaso de la fístula. Se recogieron las fechas y los tiempos en días y se determinaron las medianas en ambos grupos. Se utilizó como control el tiempo entre la última PTA convencional y la primera con fármaco, disponible para 19 estenosis. Utilizando el programa estadístico R, se realizó una comparación de las medianas en ambos grupos empleando el test de Mann-Whitney. Posteriormente se realizó un análisis estadístico de los datos construyendo curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier y una comparación de las mismas mediante el test de log-rank.

**Resultados:** Se alcanzó la significación estadística tanto para la comparación de medianas de tiempo hasta nueva reintervención, 154 días (rango intercuartílico 118-310) en el grupo control y 273 (194-402) en el grupo de balón de fármaco, con una  $p = 0,048$ , como para la comparación de curvas de supervivencia en ambos grupos de tratamiento (Log-Rank test con una  $p = 0,0069$ ).

**Conclusiones:** La PTA con catéter-balón fármaco-liberador (paclitaxel), permite prolongar el tiempo entre reintervenciones en la muestra de pacientes de nuestro centro, mejorando la supervivencia de las fístulas AV para hemodiálisis.