



Radiología



0 - Tratamiento de la arteriopatía periférica distal. Resultados del tratamiento endovascular en el sector infrapoplíteo

R. Ramiro Gandia, M.D. Ferrer Puchol, A. Cervera Araez, E. Esteban Hernández, E. García Oliver y E. Taberner López

Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Valorar el resultado del tratamiento endovascular en la arteriopatía distal de miembro inferior.

Material y método: Estudio retrospectivo con 57 pacientes tratados para salvamiento de miembro en los últimos 4 años. La indicación y el tratamiento endovascular se realizó en la sala de RxVI conjuntamente con el cirujano vascular. Se valoró la respuesta a los 2 meses, considerándose como "curación" la desaparición de las lesiones y el dolor de reposo. Posteriormente se realizó seguimiento clínico. Se estudió el análisis de frecuencias, t-Student y chi-cuadrado.

Resultados: La edad media fue de 71,2 años. Existía dolor de reposo en 63,2%, úlcera en 71,9% y gangrena en 21,1%. Se aisló flora bacteriana en el 29,8% y se diagnosticó osteítis en el 15,8%. Se observó afectación del sector ilíaco en 15,8%, arteria femoral superficial en 56,1%, arteria poplítea en 56,1%, arteria tibial anterior en 68,4%, arteria peronea en 56,1% y arteria tibial posterior en 57,9%. Se asoció *stent* en el 17,5% y *by-pass* en el 19,3%. En el 20,8% se realizó amputación menor. La curación se consiguió en el 68,4% de los pacientes. En 11 pacientes se observaron complicaciones tras el tratamiento, 2 fibrinólisis, 1 muerte por EAP, 4 amputaciones supracondíleas y 4 infracondíleas. La mediana de seguimiento fue de 311 días (18-1.411). Hubo reestenosis en el 31%. No se observaron diferencias entre las diferentes variables, estando relacionado el éxito únicamente con la actuación terapéutica.

Conclusiones: El tratamiento endovascular en pacientes con isquemia crítica de miembro inferior evita amputaciones mayores y mejora la calidad de vida.