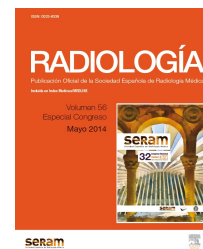




Radiología



0 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA. TROMBOSIS DE SISTEMA ARTERIAL PULMONAR. TRATAMIENTO ENDOVASCULAR

M. Sánchez Ballestín

Hospital Lozano Blesa, Unidad de Cirugía Mínimamente Invasiva Guiada por la Imagen, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos docentes: 1. Conocer la importancia actual en el diagnóstico del tromboembolismo pulmonar. 2. Conocer la importancia del intervencionismo en el tromboembolismo pulmonar. 3. Conocer los distintos tratamientos endovasculares de recanalización de trombosis en el árbol pulmonar. 4. Presentación de casos complejos de tromboembolismo pulmonar para su discusión.

Discusión: La mortalidad tras un tromboembolismo pulmonar es del 30% a los 7 días. En los casos de tromboembolismo masivo la mortalidad es muy superior. El tratamiento convencional consiste, entre otras medidas en la administración de fármacos anticoagulantes y fibrinolíticos de forma sistémica. El papel que juega el radiólogo intervencionista es fundamental en el diagnóstico y el tratamiento del tromboembolismo pulmonar y sobre todo el masivo, muchas veces con carácter urgente. El diagnóstico preciso pasa por la arteriografía pulmonar con medida de presión en el árbol pulmonar, que permite valorar la situación hemodinámica del paciente. Actualmente existen distintos tratamientos cuyo objetivo sea la recanalización endovascular. En los casos de tromboembolismo masivo puede conseguirse la recanalización mediante tratamiento farmacológico (fibrinolíticos a altas dosis) o mediante recanalización mecánica (angioplastia del sistema arterial pulmonar, aspiración de trombos, fragmentadores mecánicos, etc.). También se ha descrito la utilización de *stents* metálicos en algunos casos de trombosis asociadas a compresiones del sistema vascular por otras causas (neoplasias, etc.). Se realizará una actualización de los distintos tratamientos de recanalización endovascular en el sistema arterial pulmonar asociados a trombosis, sea cual sea la etiología.