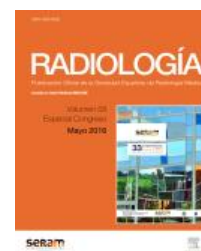




# Radiología



## 0 - UTILIDAD DEL TAPÓN VASCULAR (AMPLATZER) EN EL TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS ABDOMINALES

M. Echenagusia Boyra, E. Calleja Cartón, G. Rodríguez Rosales, M. González Leyte, A. Álvarez Luque y F. Camúñez Alonso

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia del tapón vascular tipo Amplatzer en la embolización de la arteria iliaca común (AIC) contralateral, en el contexto de la colocación de endoprótesis aorto-mono-iliacas para el tratamiento de aneurismas abdominales.

**Material y métodos:** Desde diciembre de 2010 hasta la actualidad se han tratado un total de 23 pacientes con aneurisma de aorta abdominal con una endoprótesis aorto-mono-iliaca, by pass fémoro-femoral y oclusión de la AIC contralateral con un tapón vascular. Todas las intervenciones se realizaron de forma programada, sin criterios de ruptura del aneurisma. El seguimiento se realizó con TC (1, 6 y 12 meses tras la intervención).

**Resultados:** Se emplearon un total de 26 tapones AVP tipo II (en 3 pacientes se colocaron 2 tapones). No se usaron otros agentes de embolización adicionales. En los 23 pacientes se observó una oclusión completa de la AIC en la arteriografía de control tras la colocación del dispositivo. La media del diámetro de la AIC y del tapón vascular fue de 12,7 mm (9-21 mm) y 18 mm (14-22 mm) respectivamente. La sobredimensión media del dispositivo fue del 45%. No se observaron endofugas en relación con la oclusión iliaca (fuga tipo Ic) durante el seguimiento. En tres pacientes se observó una fuga tipo II (uno de ellos mostró crecimiento del saco y se realizó embolización de la rama responsable con buen resultado). Cinco pacientes murieron durante el seguimiento (sin relación con el procedimiento aórtico).

**Conclusiones:** El tapón vascular tipo Amplatzer es efectivo y seguro en la oclusión de la AIC contralateral en la colocación de endoprótesis aorto-mono-ilíacas.