



ORIGINAL

Resultados clínicos del tratamiento endovascular sobre el sector fémoro-poplíteo en pacientes con isquemia crítica de la extremidad

A.B. Ortigosa Mateo*, J.M. Gutiérrez Julián, M. Rivas Domínguez, A. Zanabili Al-Sibbai y M. González Gay

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. Asturias. España.

Recibido el 19 de abril de 2010; aceptado el 2 de junio de 2010

PALABRAS CLAVE

Angioplastia;
Femoral;
Poplíteo;
Enfermedad arterial
periférica;
Salvamento
extremidad

Resumen

Introducción. La isquemia crítica de las extremidades inferiores es indicación de tratamiento de revascularización para tratar de asegurar la preservación de la extremidad. El sector fémoro-poplíteo es el más frecuentemente afectado, y a las distintas posibilidades mediante cirugía convencional en ese sector, se suman las técnicas endovasculares.

Objetivo. Determinar la evolución clínica de los pacientes con isquemia crítica tratados mediante angioplastia con colocación muy selectiva de *stent* en el sector fémoro-poplíteo y los parámetros que influyen en los resultados.

Material y métodos. Estudio retrospectivo en el que se recogen datos de 50 pacientes con isquemia crítica de la extremidad tratados únicamente mediante angioplastia fémoro-poplíteo, de manera consecutiva, entre los años 2006 y 2008.

Resultados. El éxito técnico fue del 94%. La tasa de salvamento de la extremidad fue del 75% el primer año, con una supervivencia libre de amputación del 60%. Los factores predictores del salvamento de la extremidad son: el número de troncos distales permeables hasta el pie ($p = 0,007$) y la situación clínica de la extremidad contralateral ($p = 0,03$).

Conclusiones. En relación con estudios de características similares, se logra una aceptable tasa de salvamento de la extremidad, por lo que constituye una opción terapéutica a considerar.

© 2010 SEACV. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: anabelen.ortigosamateo@hotmail.com (A.B. Ortigosa Mateo).

KEY WORDS

Angioplasty;
Femoral;
Popliteal;
Peripheral artery
disease;
Limb salvage

Clinical results of femoropopliteal endovascular treatment in patients with critical limb ischaemia

Abstract

Introduction. Critical lower-limb ischaemia requires immediate treatment in order to preserve the threatened limb. The femoral and popliteal arteries are the most frequently affected.

Besides the surgical procedures, endovascular therapy is also an option for this arterial segment. *Objective.* To analyse the clinical outcome of patients with critical limb ischaemia treated with femoropopliteal angioplasty.

Material and methods. A retrospective study was conducted that included 50 consecutive patients with critical limb ischaemia who were treated with femoro-popliteal angioplasty (PTA) between 2006 and 2008.

Results. PTA was technically successful in 94%. Limb salvage rate was 75% during the first year, and amputation-free survival was 60%. The factors related to limb salvage were the patency of distal vessels ($p = 0.007$) and the clinical situation of the contralateral limb ($p = 0.03$).

Conclusion. Compared with other studies with similar characteristics, an acceptable limb salvage rate was achieved, making endovascular treatment a therapeutic option that must be taken into account.

© 2010 SEACV. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La patología oclusiva del sector fémoro-poplíteo es la causa más frecuente del síndrome isquémico crónico de las extremidades inferiores, debido a la mayor incidencia de aterosclerosis sobre dicho sector por razones anatómicas y hemodinámicas.

La prevalencia de la enfermedad arterial periférica es del 3-10% de la población, llegando al 15-20% en mayores de 70 años, estimada mediante determinaciones no invasivas como el índice tobillo-brazo¹.

Se considera isquemia crítica de la extremidad la presencia de dolor en reposo de más de dos semanas de evolución, que no se controla con analgesia habitual, o la existencia de lesiones tróficas en dicha extremidad con una presión arterial en el tobillo < 50 mmHg^{2,3}. Entre los pacientes con isquemia crítica de la extremidad, se ha descrito que un 30% de ellos pierde la extremidad durante el primer año, y hasta un 25% fallece en el mismo periodo⁴.

Para la revascularización de la extremidad isquémica, a las técnicas de cirugía abierta se suman las endovasculares, en continua evolución. Incluso, en este momento, se dispone ya de materiales que permiten ir más allá del propio sector fémoro-poplíteo y completar el tratamiento endovascular con la angioplastia de troncos distales, técnica más reciente y no siempre factible. Recientemente se dispone, además, de técnicas biológicas como el empleo de células madre, plásmidos o factores de crecimiento, de resultado más incierto.

Objetivo

El objetivo de este estudio es determinar los resultados de nuestro centro en pacientes con isquemia crítica de extremidades inferiores tratados mediante procedimientos endovasculares exclusivamente sobre el sector fémoro-poplíteo, de acuerdo con parámetros clínicos recomendados para la

valoración de la isquemia crónica en extremidades inferiores, más que a registros únicamente hemodinámicos o de permeabilidad⁵.

Material y métodos

Es un análisis retrospectivo de una serie de casos. Se recogió información de 50 pacientes con isquemia crítica de la extremidad que fueron tratados en nuestro centro de manera consecutiva entre mayo de 2006 y mayo de 2008, realizándose en todos angioplastia o angioplastia + *stent* selectivo sobre el sector fémoro-poplíteo. Los datos se extrajeron de la revisión de historias clínicas y pruebas de imagen. Se excluyeron los pacientes que habían recibido tratamiento por una causa distinta a la isquemia crítica de la extremidad, aquellos en los que anteriormente ya se había practicado tratamiento de revascularización en esa extremidad y aquellos en los que se trató también el sector iliaco o distal, independientemente de la técnica.

Para cada paciente se recogen datos de factores de riesgo cardiovascular, antecedentes de enfermedad arterial en otros sectores y de patología renal o pulmonar. Además, se consideran antecedentes de enfermedad en la extremidad inferior contralateral (asintomática, revascularizada, claudicación intermitente, isquemia crítica o amputada), así como la situación clínica (clasificación de Fontaine), el índice tobillo-brazo y parámetros arteriográficos como la clasificación TASC, la localización de la angioplastia (femoral o poplíteo) y el número de troncos distales permeables.

La indicación preferida en aquel momento en nuestro centro para el tratamiento de pacientes con isquemia crítica de la extremidad era la revascularización quirúrgica abierta, por ser el procedimiento del que se disponía de unos resultados contrastados de permeabilidad y salvamento de la extremidad. De esta forma, los procedimientos endovasculares se realizaron en el contexto de tres situaciones:

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2867705>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2867705>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)