



**MERLO 2024**  
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES  
del 29 nov al 1 dic



# **TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE LESIONES SEVERAS Y OCLUSIVAS EN TERRITORIO ARTERIAL FEMORO-POPLITEO.**



Miguel Ocaña, Andrés Dini, Gustavo Tamashiro, Luis Villalta, Gustavo García, Miguel Villegas



**Objetivos:** Describir las características de los pacientes sintomáticos con lesiones severas u oclusivas del territorio femoropoplíteo, su abordaje endovascular y su evolución posterior.

### **Objetivos Primarios:**

- Grado de claudicación según la clasificación de Rutherford pre y post tratamiento endovascular.
- Permeabilidad primaria ( pacientes libres de revascularización y sin claudicación) (Inmediata – 30 días – 6 meses)
- Reintervención ( Nueva revascularización por la presencia de síntomas) ( 30 días – 6 meses)

### **Objetivos Secundarios:**

- Mortalidad por todas las causas



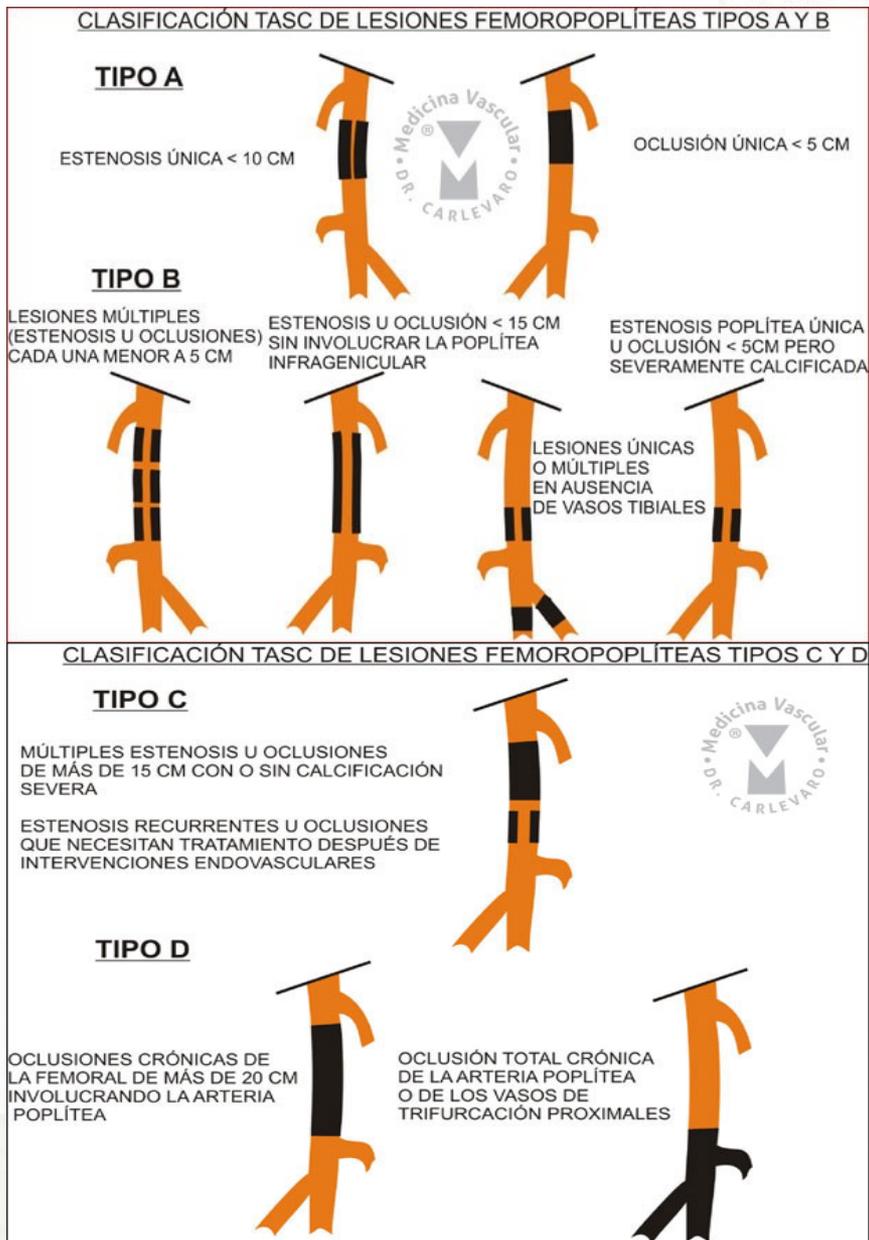
## Metodología:

Entre abril del 2023 - marzo del 2024, fueron analizados retrospectivamente un total de 42 pacientes con enfermedad ateroscleróticas periférica sintomática para claudicación intermitente, dolor de reposo o lesión trófica, quienes fueron sometidos a angioplastia periférica por lesiones femoropoplíteas. (45 procedimientos en total).

Se uso la clasificación de Rutherford para analizar su estadio clínico al momento de la presentación del paciente y la clasificación de TASC II para las características angiográficas previas al tratamiento.

**Tabla 1. Clasificación de Rutherford.**

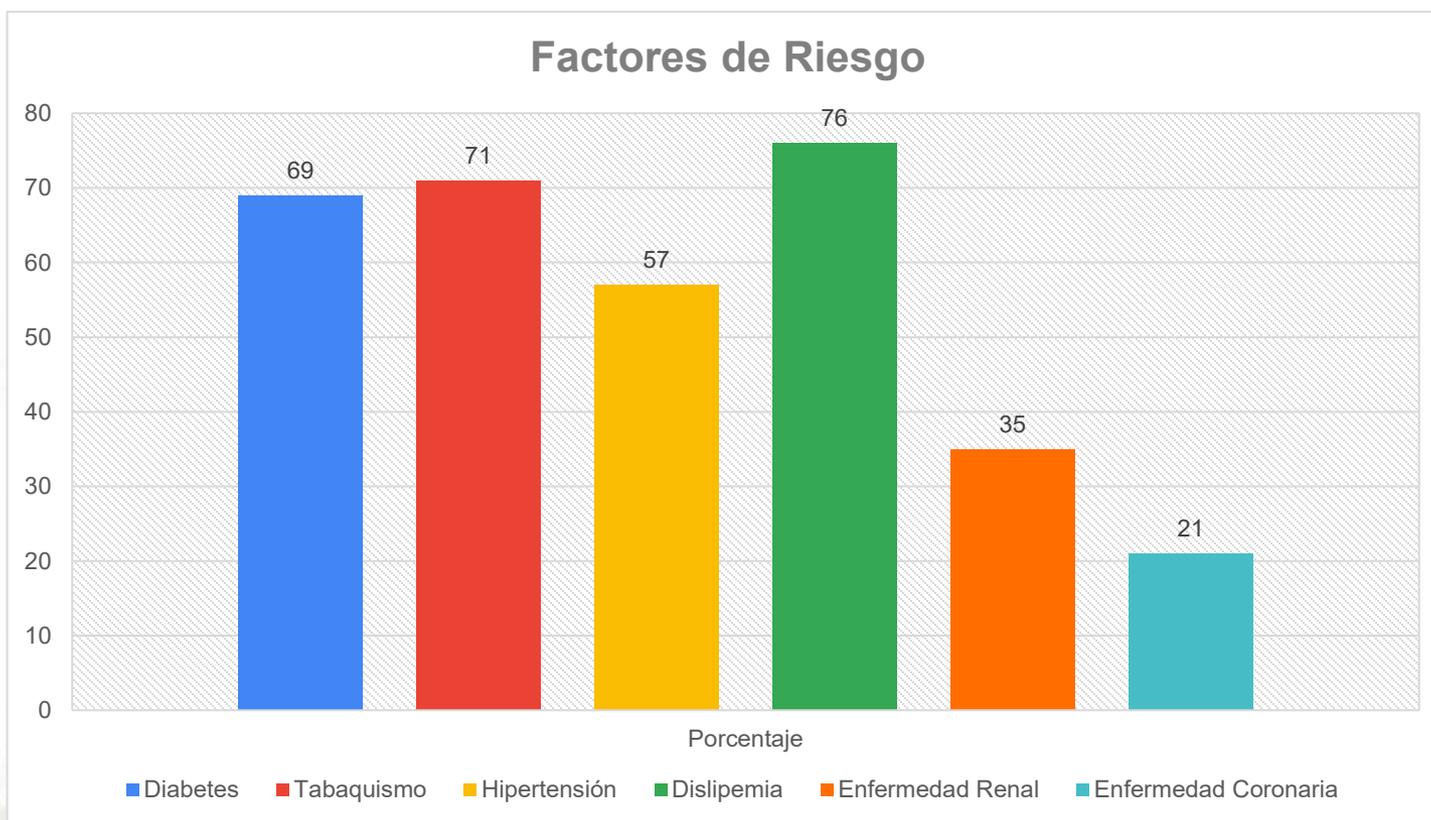
CATEGORÍA	ESTADIO
0	Asintomático
1	Claudicación leve
2	Claudicación moderada
3	Claudicación grave
4	Dolor en reposo
5	Pérdida ligera de tejido: úlcera no cicatrizante, gangrena focal con úlcera difusa del pie.
6	Pérdida importante de tejido que se extiende por encima del nivel transmetatarsiano, pie funcional ya irrecuperable.





Variable	Valor
Edad	62 +-3
Sexo masculino	29(64%)
Enfermedad Aorto-Iliaca severa	12(26%)
Enfermedad Infra patelar severa	32(71%)
Tratamiento Unilateral	39(87%)

**Resultados:** Características clínicas de la población.

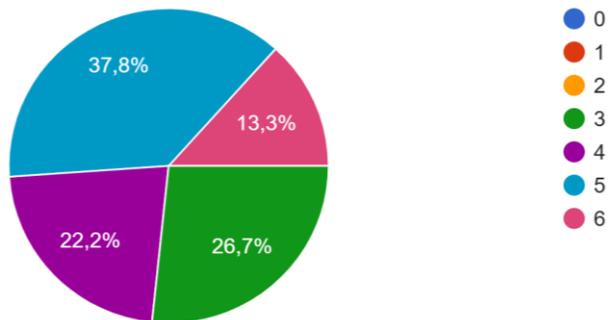




## Resultados: Características de las lesiones.

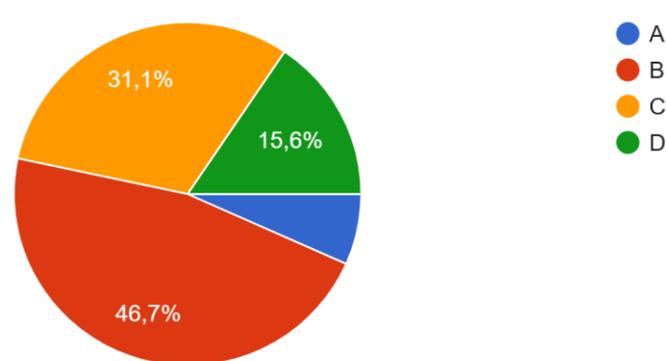
### ESTADIO CLINICO SEGUN RUTHERFORD PRE ANGIOPLASTIA

45 respuestas



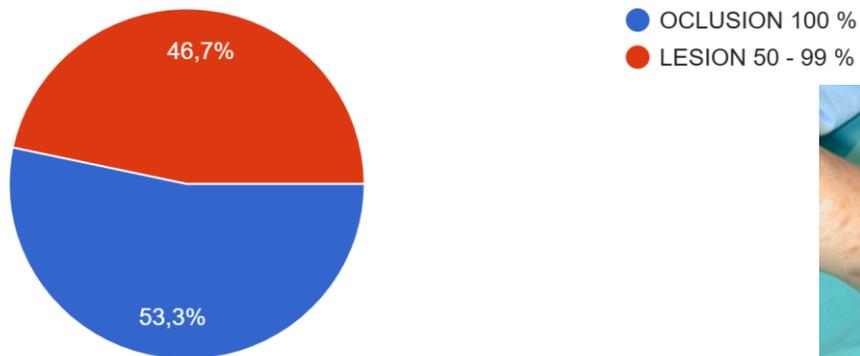
### CARACTERISTICAS ANGIOGRAFICAS TASC FEMOROPOPLITEO

45 respuestas



### CARACTERISTICAS DE LAS LESIONES

45 respuestas

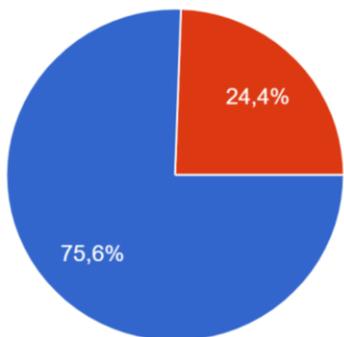




## Resultados: Análisis del procedimiento

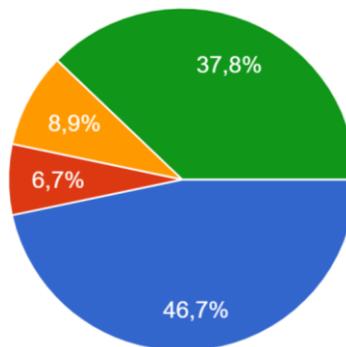
### TIPO DE ABORDAJE

45 respuestas



### DISPOSITIVO

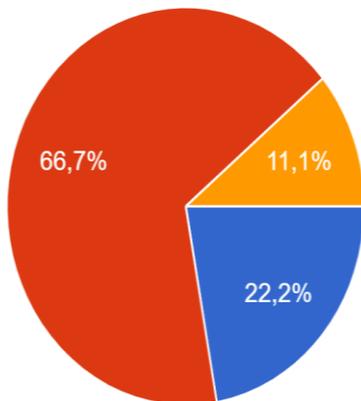
45 respuestas



- CATETER DIAGNOSTICO
- CATETER TERAPEUTICO
- MICROCATETER
- SIN SOPORTE

### CUERDA TERAPEUTICA

45 respuestas



- 0.035 HIDROFILICA
- 0.018
- 0.014

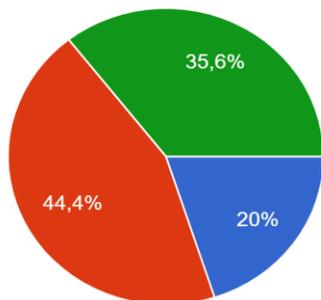




## Resultados: Análisis de resultados.

### TRATAMIENTO REALIZADO

45 respuestas

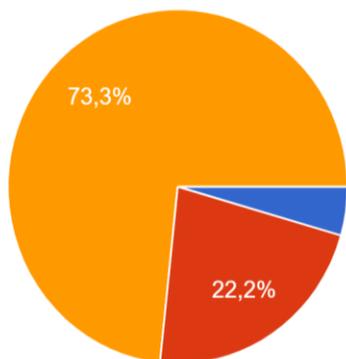


- POBA
- DCB
- STENT
- DES AUTOEXPANDIBLE
- STENT MIMETICO
- OTRO

Variable	Valor
Diámetro promedio de Stent	5 mm
Longitud mínima	40 mm
Longitud Máxima	150 mm
Tiempo Procedimiento	80 min
Tiempo Radioscopia	21 min
Constraste Promedio	120 ml
Resultado exitoso	95%
Sin éxito	5%

### BAILOUT STENTING

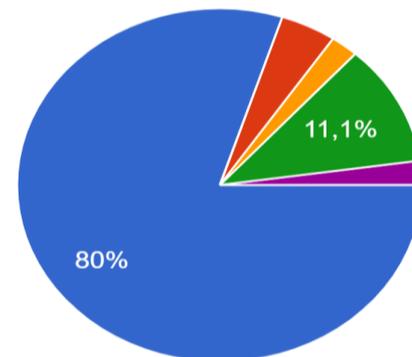
45 respuestas



- NO CORRESPONDE
- SI
- NO

### COMPLICACIONES INTRAPROCEDIMIENTO

45 respuestas

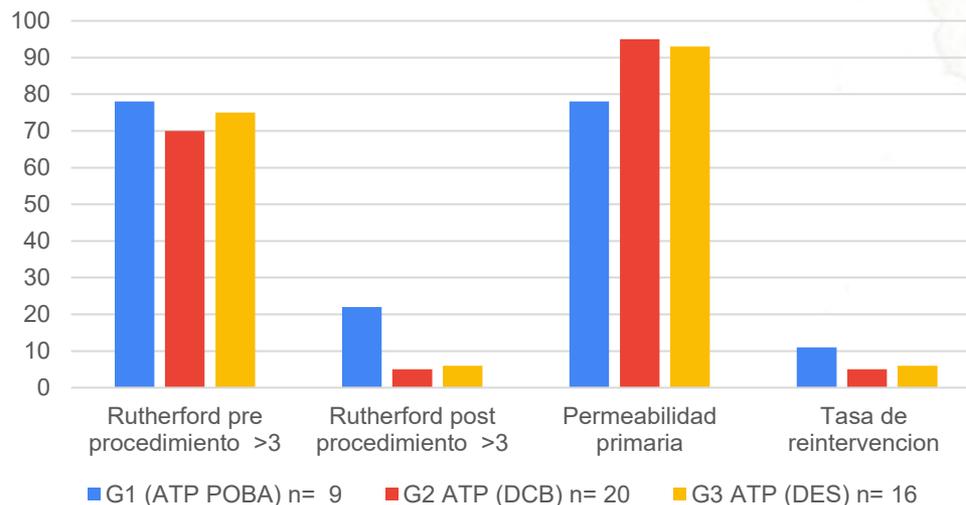


- NINGUNA
- HEMATOMA SITIO DE PUNCION
- TROMBOSIS
- DISECCION CON COMPROMISO D FLUJO
- ESTENOSIS RESIDUAL SIGNIFICATIVA
- PERFORACION
- OTRA



## Resultados: Seguimiento a 30 días.

## Resultados: Seguimiento a 30 días

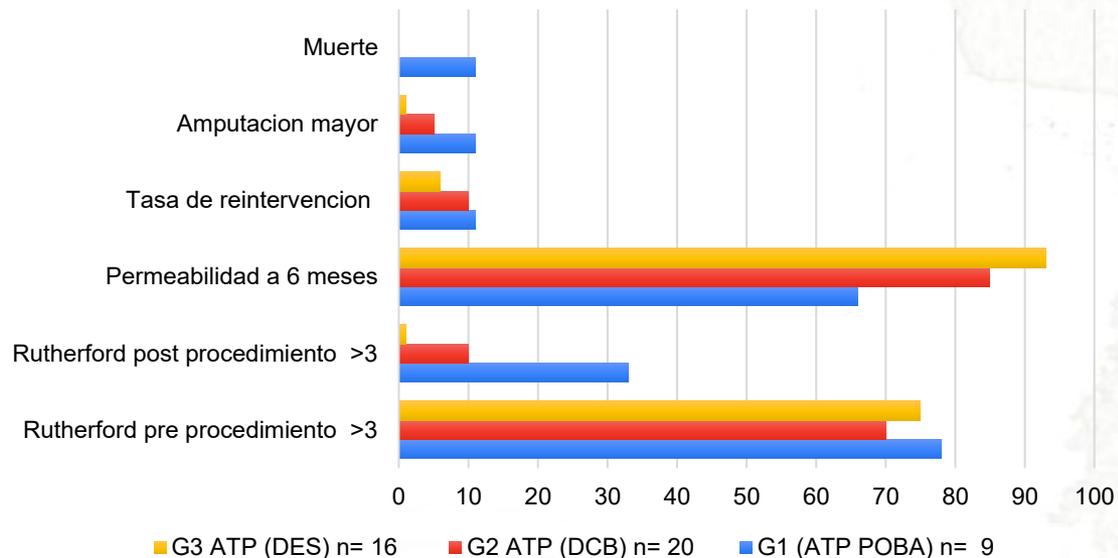


<b>Resultados a 30 días</b>	<b>G1 (ATP POBA) n= 9</b>	<b>G2 ATP (DCB) n= 20</b>	<b>G3 ATP (DES) n= 16</b>
<b>Rutherford pre procedimiento &gt;3</b>	7(78%)	14(70%)	12(75%)
<b>Rutherford post procedimiento &gt;3</b>	2(22%)	1(5%)	1(6%)
<b>Permeabilidad primaria</b>	7(78%)	19(95%)	15(93%)
<b>Tasa de reintervención</b>	1(11%)	1(5%)	1(6%)



## Resultados: Seguimiento a 6 meses

**Resultados:** Seguimiento a 6 meses.



Resultados a 6 meses	G1 (ATP POBA) n= 9	G2 ATP (DCB) n= 20	G3 ATP (DES) n= 16
Rutherford pre procedimiento >3	7(78%)	14(70%)	12(75%)
Rutherford post procedimiento >3	3(33%)	2(10%)	0(0%)
Permeabilidad a 6 meses	6(66%)	17(85%)	15(93%)
Tasa de reintervención	1(11%)	2(10%)	1(6%)
Amputacion mayor	1(11%)	1(5%)	0
Muerte	1(11%)	0	0



## Conclusiones:

- Según esta base de datos de pacientes sometidos a tratamiento endovascular arroja características y resultados con una alta tasa de éxito angiográfico inmediato y en su seguimiento clínico a los 30 días y a los 6 meses.
- Los pacientes con lesiones severas u oclusivas en territorio Femoro - Poplíteo sometidos a angioplastia periférica realizada con stent DES esta asociada con una mejoría significativa en su clase funcional (Rutherford ).
- Las tasas de Permeabilidad Primaria y a los 6 meses son buenas en ambos grupos aunque significativamente superior en el grupo stent Des respecto del DCB.
- Las tasas de reintervenciones los 6 meses fueron mayores en el grupo de DCB.
- Hubo diferencia significativas en la mortalidad entre grupo POBA vs DCB Y DES.
- En pacientes con enfermedad ateroscleróticas periférica en territorio femoro – poplíteo la angioplastia periférica realizada con DES auto expandible esta asociada con una mejoría significativa de la clase funcional.