» EN PORTADA

Casos en vivo, comunicaciones científicas y tecnología 3D: la primera jornada se presenta apasionante

Esta tarde se celebra la primera jornada del VIII Simposio Internacional en Cirugía Endovascular, en la que vamos a comenzar con nuestras ya tradicionales y esperadas retransmisiones en directo. Desde el H.U. Central Asturias, el Dr. Manuel Alonso Pérez realizará en directo una endoprótesis con ramas internas precanuladas en Aneurisma aórtico toracoabdominal. También se emitirá un caso grabado, ejecutado por el Dr. Ignacio Agúndez desde el H.U de Burgos, sobre una endoprótesis aórtica con perfil anatómico para reconstrucción de bifurcación aórtica. Con gran expectación analizaremos estas intervenciones en una mesa redonda moderada por la Dra. Lourdes del Río Solá (HU Valladolid), y que contará con el Dr. Manuel Rodríguez Piñero (HU Puerta del Mar, Cádiz), el Dr. Francisco Gómez Palonés (HU Dr. Peset, Valencia).

El Dr. Agúndez nos adelanta qué podemos ver esta tarde: "Intervendremos a un paciente con isquemia crónica de los miembros inferiores por afectación de ambas iliacas comunes y de la bifurcación aórtica. La operación consistirá en la recanalización de la iliaca común izquierda, la angioplastia de la iliaca común izquierda y el implante de una endoprótesis aorta-bi-iliaca unimodular AFX. Además asociaremos un stent en chimenea a la arteria mesentérica inferior para preservar la circulación colateral. El procedimiento se realizará de forma percutánea mediante tres abordajes: ambas arterias femoral y la arteria braquial izquierda".

A continuación se desarrollará la sesión de posters y comunicaciones, para después dar paso a la mesa sobre nuevas herramientas de reconstrucción de imagen en Cirugía Endovascular.

Dr. Agúndez: "Cuando la bifurcación aórtica o la aorta distal se encuentra afectada por patología aterosclerótica, la mejor opción para su tratamiento es la endovascular"

"En la actualidad existe gran controversia sobre cómo tratar la patología de la bifurcación aórtica, de hecho será objeto de debate en una mesa del día siguiente. Existen múltiples técnicas endovasculares y también la cirugía abierta. Nuestro grupo considera que cuando la bifurcación aórtica o la aorta distal se encuentra afectada por patología aterosclerótica, la mejor opción para su tratamiento es la endovascular por ser menos invasiva y permitir una mejor recuperación del paciente y una disminución del tiempo de ingreso hospitalario. Dentro de las opciones endovasculares, la prótesis unimodulares son las que mejor se adaptan a la anatomía del paciente, permitiendo conservar la anatomía de la bifurcación aórtica para futuros tratamientos de los miembros inferiores y con una magnífica tasa de permeabilidad similar a la de la cirugía clásica, que sigue siendo el standard de comparación de resultados.

"Las principales cuestiones prácticas de esta técnica son: los distintos abordajes para la recanalización de los ejes iliacos; la predilatación de dichas arterias y de la aorta cuando esta se encuentra ocluida para crear una luz en la que se aloje la endoprótesis; la necesidad o no de preservar la arteria mesentérica inferior para preservar la circulación del colon y de la pelvis, que frecuentemente se encuentra afectada por la lesión conjunta de las arterias hipogástricas. Otro punto importante es hasta

donde llegar en la cobertura aórtica, qué longitud de prótesis elegir. Y por último, cual es la mejor técnica para tratar este tipo de lesiones en cada paciente, dado que en función de la localización y extensión de las lesiones hemos de decantarnos por una técnica u otra".

» ENTREVISTA

• DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ MORATA

"Todos somos conscientes de que el nivel de formación y desarrollo de nuestra especialidad en nuestro país es muy elevado y debemos potenciarlo"

Entrevistamos al Presidente del CCEV sobre el VIII Simposio Internacional, una de las citas más importantes de nuestra especialidad.

El VIII Simposio Internacional de Cirugía Endovascular gira en torno a un completo programa científico que abordará la patología arterial. ¿Qué novedades presenta esta octava edición?

El CCEV sigue en su línea fuerte de promoción y formación continuada en Angiología y Cirugía Vascular, liderada por médicos de esta misma especialidad, y ese es nuestro leit motiv: redes de Cirujanos Vasculares formando a Cirujanos Vasculares. Esto es algo que desde esta Junta Directiva -que ya cumple su primer año- tenemos muy claro. La patología que requiere tratamiento endovascular, debe tratarla y dirigirla el especialista en Angiología y Cirugía Vascular.

En este Simposio Internacional estamos orgullosos de contar con 45 trabajos científicos presentados en forma de comunicaciones orales, posters y vídeos sobre temas endovasculares del Simposio; con 42 ponentes y moderadores expertos españoles y 7 especialistas en Cirugía Vascular provenientes de fuera de España. Será tan internacional como en los últimos años, pero el peso específico de nuestros colegas de especialidad españoles será como corresponde, muy fuerte. Todos somos conscientes de que el nivel de formación y desarrollo de nuestra especialidad en nuestro país es muy elevado y debemos potenciarlo. Es decir, la participación va a ser inmensa y con un éxito en la línea de los previos eventos del CCEV.

Usted modera una mesa sobre indicaciones terapéuticas actuales en la oclusión crónica aortoilíaca compleja. ¿Qué técnicas endovasculares son las que presentan una mayor evolución y proyección en la especialidad?

> **"La evolución del tratamiento de la enfermedad oclusiva aortoilíaca está experimentando grandes cambios en los últimos años"**

La evolución del tratamiento de la enfermedad oclusiva aortoilíaca está experimentando grandes cambios en los últimos años. A veces da la impresión de que ya no hay fronteras para el tratamiento endovascular en este sector, y que la cirugía clásica ha quedado obsoleta, pero afortunadamente todos los cirujanos vasculares sabemos que no es así. Nuestro carácter mixto endovascular y quirúrgico nos habilita para aplicar tecnologías muy interesantes en este sector, y por supuesto, tenemos nuestro plan B, la cirugía tradicional, que nunca perderá su papel. Todas estas cuestiones se tratarán en esta mesa redonda, con ponentes del máximo nivel.

Este foro internacional incluye, como no podía ser de otra manera, la implementación de nuevas tecnologías en la práctica clínica. La innovación es patente en las patologías arteriales, ¿cómo se benefician tanto el paciente como el especialista de la aplicación del 3D, la Inteligencia Artificial o el Big Data?

Todo esto es verdaderamente interesante y algunos de estos aspectos los trataremos en el Simposio -no da tiempo a todo-, como es por ejemplo la aplicación del 3D con nuevos programas diferentes a los que usamos para nuestras habituales mediciones. Hay una mesa el miércoles por la tarde muy interesante que dirige el Dr. Fernández Noya donde conoceremos

las aportaciones de un software de reconstrucción 3D para endofugas, malformaciones, etc. No quiero desvelar más detalles, pues estas cosas deben verse allí en la sala, en directo.

¿A qué ritmo están evolucionando las técnicas endovasculares? ¿La cirugía abierta tiene fecha de caducidad?

La cirugía abierta jamás tendrá fecha de caducidad. De hecho, todos los que nos dedicamos a la patología arterial y venosa seguimos haciendo cirugía abierta allá donde no podemos tratarla de forma poco invasiva. No olvidemos que no sólo tratamos aneurismas o patología oclusiva -donde sigue siendo frecuente la cirugía abierta. El cirujano vascular atiende traumatismos vasculares graves, yatrogénias quirúrgicas, tumores vasculares o tumores de otras

"Nuestra especialidad de hecho es cada día más fuerte, más útil a la sociedad"

especialidades donde nos requieren, y largo etc. Nuestra especialidad de hecho es cada día más fuerte, más útil a la sociedad y de hecho, no existe actualmente el paro en la misma.

Este Simposio reúne a expertos nacionales e internacionales, y es un foro perfecto para poner también en valor el nivel de nuestra especialidad. ¿Cómo estamos posicionados a nivel internacional? ¿Cuáles son nuestras fortalezas y en qué debemos seguir mejorando?

En España tenemos un desarrollo de la Angiología y Cirugía Vascular formidable. Tanto es así que a veces es difícil elegir quien tratará cada tema en un Congreso, pues el nivel es altísimo. No todo lo que viene de fuera es mejor, en modo alguno, aunque los ponentes que vienen a este Simposio son excepcionalmente buenos.

Y mañana...

- **Mesa sobre actualizaciones en el tratamiento endovascular de aneurismas toracoabdominales y arco aórtico**
- **Casos editados de aorta compleja**
- **Indicaciones terapéuticas actuales en la oclusión crónica aortoilíaca compleja**
- **Asamblea General del CCEV**

¡Síguenos en redes sociales!

@CirEndovascular

https://www.facebook.com/capitulocirugiaendovascular

https://www.linkedin.com/company/capítulo-cirugía-endovascular/

PATROCINADORES *I SPONSORS*

Abbott
Alvimedica
ARTIVION Formerly CryoLife | Jotec
balt inspiring innovation
BD
Bendo
BIOTRONIK excellence for life
Boston Scientific Advancing science for life™
B|BRAUN SHARING EXPERTISE
cardiva El latido del progreso
COOK MEDICAL
Cordis
DGM VASCULAR
GORE
GRIFOLS
Medtronic
PHILIPS
PRIM
SIEMENS Healthineers
TERUMO