

RESUMEN COMUNICACIÓN

TÍTULO

Tratamiento De Lesiones Arteriales Calcificadas: Resultados de la Litotricia a Corto Plazo

INTRODUCCIÓN

La calcificación arterial dificulta el tratamiento de la arteriopatía periférica al reducir la flexibilidad y limitar la expansión vascular, dificultando técnicas como la angioplastia o el implante de stents y aumentando el riesgo de complicaciones. La litotricia intravascular (LIV) utiliza ondas de choque para fracturar los depósitos calcificados en las arterias, facilitando la dilatación y la colocación de stents. La LIV ha mostrado potencial para mejorar el tratamiento de arterias severamente calcificadas.

OBJETIVOS

Valorar la eficacia y seguridad de la LIV en el tratamiento de lesiones calcificadas en pacientes con arteriopatía periférica.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo unicéntrico de 17 pacientes (21 extremidades) sometidos a LIV. Recogida de variables demográficas, comorbilidades, sector anatómico tratado, severidad de la calcificación según la *Peripheral Arterial Calcium Score Scale* (PACSS), necesidad de tratamiento adyuvante, éxito técnico, reintervenciones, complicaciones, supervivencia libre de amputación (SLA) y mortalidad.

RESULTADOS

El seguimiento medio fue de 245 días. El 15 de los tratamientos fueron del sector femoropoplíteo. En 17 casos se observó calcificación circunferencial y en 0 un PACSS=4. La longitud media de la lesión fue de 114,67 mm. En 16 extremidades se requirió tratamiento adyuvante. En pacientes con PACSS=4, hubo 1 calcificación exéntrica y 14 requirieron implante de stent. Se logró éxito técnico en todos los casos. Hubo 2 reintervenciones. La SLA de pacientes sometidos a LIV + angioplastia fue del 100%, en LIV + angioplastia y stent un 87,5% y en LIV aislada un 80%. No se reportaron complicaciones postoperatorias ni muertes.

CONCLUSIONES

La litotricia intravascular muestra potencial como tratamiento eficaz y seguro en la arteriopatía periférica calcificada, con bajos índices de complicaciones y reintervenciones. Sin embargo, se

necesitan más estudios con mayor muestra y seguimiento para confirmar estos resultados preliminares.

BIBLIOGRAFÍA

Escriba aquí