



» EDITORIAL

• Claves del éxito del II Summit Venoso

Hace unos días se celebraba en Málaga la segunda edición del Summit Venoso, un encuentro científico que desde el Capítulo pusimos en marcha el año pasado y cuyo éxito nos "obligaba" a volver a organizarlo este año, eso sí, con un listón muy alto que nos propusimos superar. Y creo que lo hemos logrado. Ahora que ha finalizado, y con la perspectiva que da el paso de los días, es el momento perfecto para analizar las claves del éxito de este encuentro, que de nuevo ha recabado un fantástico feedback de todos los asistentes.

Principalmente por el alto nivel científico. Hemos contado con primeros espadas a nivel nacional e internacional, con referentes en la Angiología y Cirugía Vascular que han querido compartir con todos nosotros cómo está avanzando la especialidad, con el análisis de técnicas y la actualización de conocimientos y estudios publicados sobre los temas de la patología venosa que cada día vemos en nuestras consultas, y que siempre es bueno compartir.

En segundo lugar, Málaga es una anfitriona perfecta para albergar eventos científicos de este calibre, a la que pocos se pueden resistir y siempre es un punto a favor para que tanto ponentes y asistentes configuren su agenda para poder sumarse a estas jornadas de máximo interés para nuestra especialidad.

Y en tercer lugar, tanto el apoyo de la comunidad científica, en este caso representada por nuestra sociedad matriz, la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), y la colaboración del Capítulo Español de Flebología y Linfología y del Capítulo de Diagnóstico Vascular, como el apoyo de la industria, es otro elemento más que ha posibilitado el éxito de este Summit Venoso.

Como presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular, no puedo más que dar las gracias por todas las muestras de cariño y agradecimiento de todos los compañeros que han participado en este encuentro, que se está convirtiendo en "la niña bonita" del CCEV.



» EN PORTADA

• Málaga, centro de la cirugía vascular

La capital malagueña ha vuelto a ser la sede del II Summit Venoso, un encuentro científico que ha reunido a más de un centenar de expertos nacionales e internacionales en Angiología y Cirugía Vasculat para abordar los avances de las técnicas endovasculares en patología venosa.

Una de las señas de esta cumbre es que combina las presentaciones científicas de los ponentes con retransmisiones en vivo, en esta ocasión desde los quirófanos de los hospitales HU Quirónsalud Madrid y HU de Valladolid, y que permiten seguir en directo la aplicación de técnicas endovasculares avanzadas que son también objeto de análisis entre los facultativos.

Nuevos modelos de stents venosos, las ventajas de la ecografía intravascular en el tratamiento de isquemias, aneurismas o trombosis, el abordaje de patologías de gran complejidad diagnóstico-terapéutica y la perspectiva médico-paciente y paciente-enfermedad y gestión sanitaria, son algunos de los temas que han centrado esta cita internacional de cirujanos vasculares.

La inauguración ha corrido a cargo del presidente del CCEV, el Dr. Rodríguez Morata, el presidente de la



**Dr. Rodríguez Morata:
“El especialista en
Angiología y Cirugía
Vascular es el máximo
referente en patología
venosa infrainguinal,
pero este liderazgo debe
consolidarse aún más
en niveles superiores de
nuestra anatomía”**

SEACV, el Dr. Rodríguez Piñero, el presidente del Capítulo Español de Flebología y Linfología, el Dr. Rial Horcajo, el presidente del Capítulo de Diagnóstico Vascular, el Dr. Martí Mestre, el Concejal del Área de Re-

ursos Humanos, Calidad y Turismo del Ayuntamiento de Málaga, D. Jacobo Florido, y el Alcalde de Málaga, D. Francisco de la Torre.

En palabras del Dr. Rodríguez Morata, “no hay duda de que el especialista en Angiología y Cirugía Vasculat es el máximo referente en patología venosa infrainguinal, pero este liderazgo debe consolidarse aún más en niveles superiores de nuestra anatomía y esa es nuestra línea de trabajo y el espíritu del II Venous Summit”, quien añade que “un especialista completo en sus áreas de cualificación es quien mejor puede asumir los requerimientos de estos pacientes, y ese especialista es el Angiólogo y Cirujano Vasculat, que recibe al paciente en consulta, lo diagnostica y trata y, especialmente, puede asumir los resultados de su intervención en todo momento”.

» ENTREVISTA

• DR. LUIS FRANCO NÚÑEZ

Cirujano especialista en Angiología y Cirugía Vascular del HULA

“El IVUS juega un papel fundamental, ya que es la tecnología más avanzada que nos permite llegar a un diagnóstico de certeza y realizar un tratamiento endovascular seguro en pacientes con síndromes compresivos abdominales”

¿Qué resumen nos hace de su ponencia sobre la importancia del IVUS en la patología venosa compresiva?

Los síndromes compresivos abdominales, Nutcracker y May-Thurner, son dos patologías poco frecuentes con una prevalencia que supone el 3% y 10%, respectivamente, de toda la insuficiencia venosa pélvica. Además de esta baja prevalencia, muy a menudo no tienen repercusión clínica ni patológica y, por tanto, no precisan ser tratados.

Pero cuando sí tienen repercusión clínica suele ser muy invalidante, con fuertes dolores abdominales o con la aparición de una trombosis venosa profunda proximal, que es una situación grave. En estos casos el IVUS juega un papel fundamental, ya que es la tecnología más avanzada que nos permitirá, por una parte, llegar a un diagnóstico de certeza y además realizar un tratamiento endovascular seguro de estos pacientes.

El uso de la tecnología de ecografía intravascular permite la resolución de casos de extrema complejidad, con compresión de venas de gran calibre. ¿Cómo está evolucionando su aplicación en los últimos tiempos?

La angiografía convencional sigue siendo el “gold standard” para guiar nuestros procedimientos endovasculares. Pero es una técnica que se basa únicamente en proyecciones



bidimensionales, por lo que en ciertos casos tiene limitaciones o incluso puede llevarnos a diagnósticos erróneos. En los últimos años el IVUS se ha convertido en una herramienta muy útil para complementar la información que nos da la angiografía convencional.

Desde el punto de vista económico, a pesar de suponer un coste adicional a nuestros procedimientos, estamos observando que los beneficios y mejora en los resultados de determinadas patologías, hacen que los análisis de coste-efectividad acaben teniendo un balance favorable y un ahorro que nos anima a recomendar su uso.

¿Por qué es tan determinante esta herramienta diagnóstica? ¿Qué ventajas presenta a los cirujanos endovasculares frente a otras técnicas?

El IVUS nos proporcionará una visión intraluminal directa y mucho más detallada del vaso, y de aquí

derivan sus principales ventajas.

Así, nos proporciona una información mucho más precisa acerca de la morfología y geometría de la lesión. Nos dice cuál es el diámetro real del vaso, la longitud de la lesión a tratar, o evaluar el resultado inmediato del tratamiento que hayamos hecho.

Otras ventajas son que nos permite reducir al máximo el uso de radiaciones ionizantes, a las que nos vemos expuestos los pacientes y el personal sanitario que la recibimos diariamente. Y por último, reduce también en gran medida la administración de contrastes yodados que condicionan la aparición de complicaciones tempranas debidas a nefrotoxicidad.

El Capítulo apuesta firmemente por la organización de foros de especialistas como este, en el que se comparten conocimiento y experiencias. ¿Qué aporta a los cirujanos vasculares participar en estos encuentros científicos?

Este tipo de encuentros es una excelente manera para que los cirujanos vasculares nos mantengamos actualizados y aprendamos nuevas habilidades y técnicas. Pero también los veo fundamentales para establecer y reforzar nuestros contactos profesionales. Enhorabuena al Capítulo de Cirugía Endovascular por la organización del evento y muchas gracias por la invitación.

» NOTICIAS

Live cases desde Madrid y Valladolid

Esta II edición del Summit Venoso contó en su primera jornada con la retransmisión en directo de dos casos desde los hospitales Quirónsalud de Madrid y el HU Valladolid. Desde el hospital madrileño nos presentaron a una paciente de 37 años, con cuadro de dolor lumbar desde hacía meses, importante dilatación venosa toraco-lumbar y sistema ácigos. Edema y dolor con claudicación venosa en miembro inferior derecho, y síndrome de congestión pélvica. Los Dres. Esteban Malo y Joaquín Fraga nos guiaron en el tratamiento endovascular de Síndrome postrombótico en el sector ilio-cavo.



Por otro lado, el Dr. Martín Pedrosa se encargó de realizar una emboli-

zación venosa pélvica desde el hospital vallisoletano.

• Presentación y entrega de libros sobre patología venosa



Qué mejor marco que el II Venous Summit para presentar a la audiencia dos publicaciones de referencia para la cirugía endovascular. La sesión de tarde del viernes arrancaba con la intervención del Dr. Manel Arrebola, del Hospital La Fe de Valencia, para anunciar la presentación de dos obras cuyos autores

estaban presentes en el auditorio. La obra "Técnicas endovasculares en patología venosa. Notas históricas" fue presentada por su autor, el Dr. Francisco Lozano Sánchez, del H.U. Salamanca. Por otro lado, el Dr. Xavi Martí Mestre, del H.U. Bellvitge, nos habló de cómo surgió el "Manual de estudio y diagnóstico

de la Insuficiencia Venosa Abdominopélvica", una historia en la que tuvo mucho que ver el presidente del CCEV.

El Dr. Rodríguez Morata participa como editor en sendas obras, que fueron repartidas entre todos los asistentes de la jornada.

» NOTICIAS

• Take Home Messages

Compartimos algunos de los mensajes lanzados por los facultativos que participaron en la primera jornada del II Summit Venoso



Dr. Xavier Martí Mestre

- Importancia de la ecografía Doppler como primer estudio de la insuficiencia venosa abdomino pélvica
- Ausencia de criterios objetivos universales
- Necesidad de estudios que den objetividad a esta exploración



Dra. Marta Ramírez Ortega

- La Eco-doppler transabdominal es una herramienta útil:
 - accesible
 - curva de aprendizaje
 - válida para todo el proceso
- Control en tiempo real intraoperatorio
 - Fiabilidad
 - Precisión
 - Eficiencia



Dr. Oscar Merino Mairal

- EKOS es una herramienta que nos puede ser de mucha ayuda
- Es necesaria experiencia previa en la patología y en técnicas endovasculares
- Técnicamente sencillo; por contra, un coste elevado
- Éxito basado en una buena indicación



Dr. Rubén Rodríguez Carvajal

- Los stents venosos representan un procedimiento seguro y eficaz para enfermedad oclusiva venosa iliofemoral
- Las lesiones trombóticas y no trombóticas de la vena iliofemoral no son lo mismo, por lo que no podemos esperar los mismos resultados con el mismo tratamiento.
- Tenemos que planificar la intervención según el tipo de lesión que estamos tratando, eligiendo la mejor herramienta para cada caso



Dr. Alonso Camacho Ramírez

- Los pacientes que padecen SAMS agudo/crónico suelen ser abandonados como neuróticos, y lo que en realidad es un trastorno raro se vuelve inexistente
- El diagnóstico del SAMS sigue siendo un desafío, ya que el retraso de su diagnóstico es la norma, no la excepción

PATROCINADORES



¡SÍGUENOS EN REDES SOCIALES!



@CirEndovascular



<https://www.facebook.com/capitulocirugiaendovascular>



<https://www.linkedin.com/company/sociedad-española-de-columna-vertebral>



https://www.instagram.com/capitulo_cirugia_endovascular/