

# TRAUMA VASCULAR PERIFERICO E INTERVENCIONISMO PERCUTANEO. FRECUENCIA Y RESULTADOS.

Tercera Sesión Plenaria.  
Sociedad de Cardiología de Rosario.  
Rosario, noviembre 2013

Autores: Lucas Mas, Martín Najenson, Bibiana Manavella, Cristian Calenta, Pedro Zangroniz.

**Servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista. Hospital Provincial del Centenario. Rosario**

**Introducción:** El trauma vascular representa un problema en salud pública. Es cada vez más frecuente debido a la incidencia de los accidentes de tránsito y de la violencia social con mayor uso de armas. El intervencionismo percutáneo, con nuevos dispositivos, es una opción de tratamiento frente a este tipo de lesiones según refiere la bibliografía.

**Objetivo:** 1) Conocer la incidencia de pacientes con trauma vascular a los que se les realiza intervencionismo percutáneo diagnóstico y terapéutico en nuestro centro público. 2) Determinar la factibilidad y seguridad del tratamiento endoluminal de las lesiones vasculares provocadas por los distintos tipos de traumas.

**Material y métodos:** Se analizaron en forma retrospectiva las arteriografías periféricas realizadas desde enero 2011 a septiembre 2013. Se identificaron aquellos pacientes que presentaban lesiones vasculares post traumáticas. Evaluamos en ellos edad promedio y sexo, el mecanismo y el tipo de lesión vascular que presentaban y el sector del cuerpo afectado. En aquellos que se les realizó tratamiento endoluminal del trauma vascular se analizó el procedimiento realizado, el éxito angiográfico, las complicaciones del período hospitalario y en el seguimiento a 6 meses se analizó la necesidad de nuevo procedimiento endovascular.

**Resultados:** 220 arteriografías periféricas fueron realizadas en dicho período, 25 pacientes (11,3%) presentaban lesiones vasculares traumáticas. La edad promedio de los pacientes con trauma vascular fue de 30,1 años (Desv st 14,5 años, rango 13-62) y el 88% eran de sexo masculino. El trauma penetrante fue más frecuente (88%), seguidas por las contusiones (8%) y de lesiones iatrogénicas (4%). 12 p (48%) presentaban heridas de arma de fuego, 4 p (16%) heridas de arma blanca, 8 p (32 %) compromiso vascular por accidentes de tránsito, 1 p (4%) lesión vascular yatrogénica. Las extremidades fueron las más afectados: 20% miembros superiores y 60% miembros inferiores. Se diagnosticaron 12 pseudoaneurismas, 5 fístulas AV, 6 transecciones, 3 espasmos, 1 compresión extrínseca y 1 obstrucción total de arteria renal (Lesión traumática renal tipo V). 3 p presentaban más de un tipo de lesión. Se realizó tratamiento endoluminal a 9 pacientes de este grupo (36%). Se excluyeron 6 pseudoaneurismas en las extremidades con stents recubiertos (5

autoexpandibles y 1 expandible por balón) y 2 a nivel de aorta abdominal con stents recubiertos (expandibles por balón) y se realizó una angioplastia renal con el implante de un stent no recubierto. Todos los procedimientos se realizaron con anestesia local y por acceso femoral. Se logró éxito angiográfico del procedimiento en el 100% de los pacientes tratados. Se presentó como complicación un hematoma en sitio de acceso que no requirió transfusión. En el seguimiento a 6 meses sólo 1 paciente necesitó nuevo procedimiento endoluminal por estenosis de la endoprótesis implantada previamente.

**Conclusiones:** 1) La incidencia de pacientes con trauma vascular es alta en nuestro medio público. 2) El tratamiento endoluminal resultó una técnica factible y segura. Debería ser considerada en determinados pacientes como primera elección de tratamiento con una serie de ventajas con respecto a la cirugía.