



El implante de stent en vena femoral común no aumenta la retrombosis o el síndrome postrombótico en el tratamiento de la trombosis venosa profunda de grandes venas



JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL



Introducción



- El tratamiento de la vena femoral común es controversial.
- El implante de un stent puede estar sujeto a trombosis o deformación (zona de flexión) condicionando la menor permeabilidad con incremento en la incidencia de síndrome post trombótico.

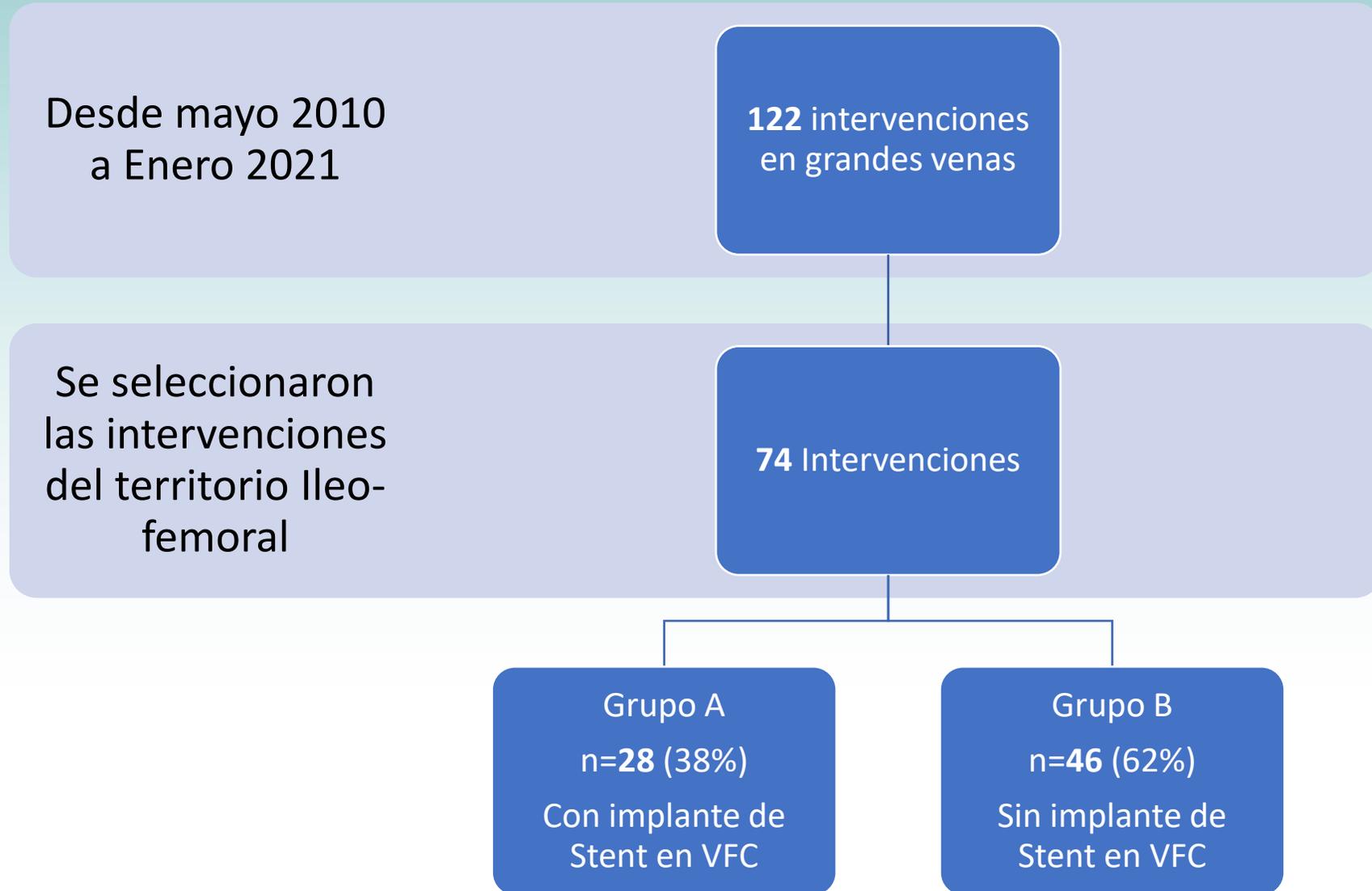


Objetivo



Analizar y comparar los resultados clínicos y del procedimiento en intervenciones endovasculares de grandes venas que requirieron implante de stent en la vena femoral común por presentar lesión residual vs los pacientes que no requirieron dicho tratamiento.







	Grupo A (n=28) Con implante de Stent en VFC	%	Grupo B (n=46) Sin implante de Stent en VFC	%	p
Características basales					
Edad Promedio	41.1±16.7		40.5 ±18.8		0.9
Mujeres	23	82	27	58	0.06
Historia de Cáncer	1	4	7	15	0.2
TVP por Osteofito	1	4	1	2	1
Reposo prolongado	7	25	14	30	0.8
Síndrome antifosfolipídico	3	11	1	2	0.1
Tromboembolismo de Pulmón previo	0	0	1	2	1
Daigóstico concomitante de TEP	7	25	17	37	0.4
Puerperio	2	7	1	2	0.3
Anticonceptivos	6	21	6	13	0.5
Presentación TEP					
Presentación aguda de TVP	21	75	37	80	0.7
Presentación crónica de TVP	7	25	9	20	0.7



JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021

4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL



Características Basales	Grupo A (n=28) Con implante de Stent en VFC	%	Grupo B (n=46) Sin implante de Stent en VFC	%	p
Territorio comprometido					
Afección de vena ilíaca primitiva	21	75	38	83	0.6
Afección de vena ilíaca externa	6	21	18	39	0.1
Afección de vena femoral superficial	11	39	8	17	0.06
Síndrome de May-Thurner	14	50	20	43	0.7
Caraterísticas del procedimiento					
Implante de filtro de VCI	15	54	34	74	0.1
Infusión de trombolíticos	20	71	32	69	0.9
Trombectomía manual	8	29	17	37	0.6
Trombectomía mecánica	12	43	19	41	0.9
-AngioJet	3	11	7	15	0.7
-Penumbra	9	32	11	23	0.6
-Aspirex	0	0	1	2	1
Stent venoso dedicado	22	78	31	67	0.4
Stent no dedicado	13	46	11	23	0.08



Resultados	Grupo A (n=28) Con implante de Stent en VFC	%	Grupo B (n=46) Sin implante de Stent en VFC	%	p
Éxito técnico	28	100	45	98	1
Sangrado Mayor	0	0	2	4	0.5
Re – trombosis	3	11	9	20	0.25
Muerte intrahospitalaria	1	4	2	4	1
Reintervención temprana	1	4	2	4	1
Fluoroscopia (min)	35.4 ± 20.2	-	30.1 ± 17.0	-	0.2
Contraste (ml)	216.5 ± 76.8	-	217.3 ± 90.8	-	0.9
Seguimiento (meses)	34.1 ± 31.5		22.3 ± 16.4		0.04
Control con Imágenes	27	96	39	85	0.23
Presentación de síntomas	1	4	3	7	0.36
-Villalta Leve	1	4	2	4	1
-Villalta Moderado	0	0	1	2	0.36
-Villalta Severo	0	0	0	0	0



Conclusión



*El implante de stent en vena femoral común en el tratamiento de las trombosis de grandes venas, **no presentó** diferencias en términos de retrombosis, reintervenciones o síndrome post cuando se lo comparó con los pacientes que no requirieron implante de stent en dicho territorio.*

