



Seguimiento telefónico a 5 años de pacientes con lesión de la bifurcación aortoiliaca tratados con Kissing Stent.

Cavalié Dario, Guridi Cristian, Rios Diego, Nitti Nicolas



Objetivo del trabajo

- Describir la evolución clínica de una serie de casos con enfermedad sintomática de la bifurcación aortoiliaca tratados con técnica de kissing stent en nuestra institución, en términos de mortalidad, amputación y claudicación de la marcha.



Método y Resultados

- Se evaluaron en forma retrospectiva una serie de 16 casos de pacientes con enfermedad de la bifurcación aortoiliaca sintomática tratados con técnica de kissing stent en el Servicio de Hemodinamia del Instituto Médico Platense de la ciudad de La Plata, Buenos Aires, Argentina. Posteriormente se realizó seguimiento telefónico para determinar su evolución clínica en términos de mortalidad, amputación y claudicación de la marcha.
- Los pacientes presentaron una mediana de edad de 68,3 años (RIQ 64-70,5), 11 (68,75%) eran de sexo masculino. Previo al tratamiento con kissing stent, todos estaban sintomáticos, con claudicación severa de la marcha (Rutherford 3/Fontaine IIb) y 1 de ellos presentó además isquemia de reposo (Rutherford 4/Fontaine III).



Método y Resultados

- Con respecto a los factores de riesgo, la prevalencia tabaquismo fue de 57% y ex-tabaquismo 43%, hipertensión arterial 81,25%, dislipemia 62,5% y diabetes no insulino-requiriente 43,7%. El valor medio de BMI fue 26,63 kg/m² (SD ± 2,36).
- En cuanto al tratamiento farmacológico, el 87,5% estaba tratado con aspirina a bajas dosis, el 43,7% con estatinas y el 37,5% con cilostazol. El 92% (12/13) de los pacientes hipertensos estaba medicado con al menos 1 droga antihipertensiva.



Método y resultados

- Con respecto al tipo de lesión, la mayoría de los pacientes presentaba lesiones tipo A (50%), B(43,7%) y uno tipo D(6,3%) de la clasificación TASC.
- El acceso fue bifemoral en la totalidad de los pacientes. Se realizó punción arterial guiada por ecografía en 5 (21,3%) pacientes y el resto según parámetros anatómicos y de radioscopia.
- Se realizó predilatación de las lesiones en el 62,5% de los pacientes, seguido de kissing stent simultáneo y posterior postdilatación en el 31,25% de los mismos. El éxito primario se logró en el 100% de los pacientes.
- El tipo de stent más utilizado fue el expandible por balón (75%), de los cuales el 75% fueron cubiertos (BeGraft = 3 pacientes; LifeStream = 5 pacientes; Advanta V12 = 1 paciente).



Método y resultados

Variable	n° pacientes	%
Tipo de lesión		
TASC A	8	50
TASC B	7	43,7
TASC D	1	6,3
Tipo de stent		
Balón expandible	12	75
Autoexpandible	4	25



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic



Método y resultados

- Durante el procedimiento, un paciente presentó disección de la aorta distal con compromiso del flujo a ambas arterias ilíacas que se solucionó al implantar los stents. Otro paciente presentó sangrado del sitio de punción que requirió tratamiento quirúrgico, prolongando la estadía hospitalaria. Salvo este último paciente, que se fue al 5° día de la internación, el resto fue dado de alta al domicilio a las 24 horas posteriores al procedimiento.



Método y resultados

- De la cohorte original de 16 pacientes (seguimiento con mediana de 470 días (RIC 25-75:302-1058 días), 1 paciente falleció por lo cual se realizó seguimiento telefónico a 12 de los 15 pacientes restantes (80 %) debido a que 3 pacientes no contestaron.
- La mediana de seguimiento de 1704 días (RIC 25-75:1517-2354 días).
- De los 12 pacientes restantes, 10 (83,3%) se encontraban asintomáticos (Rutherford 0/Fontaine I) y 2 con síntomas leves (Rutherford 1/Fontaine IIa). Ninguno recibió una intervención posterior (nueva angioplastia aortoiliaca o cirugía, tampoco amputación).
- Un tercio de los pacientes seguía fumando y la totalidad de los pacientes tomaba aspirina. Solo 1 paciente estaba sin tratamiento con hipolipemiantes. Aproximadamente, 4 de cada 10 pacientes continuaba con cilostazol.



MERLO 2024

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES

del 29 nov al 1 dic

CACI



Conclusiones

- El seguimiento alejado de pacientes con enfermedad de la bifurcación aortoiliaca tratada con técnica de kissing-stent en una serie de casos de un centro privado de la provincia de Buenos Aires, presentó buena evolución clínica con baja tasa de complicaciones y sin recurrencia de eventos.