

Tratamiento endoluminal del síndrome post-trombótico pélvico

S. Zubicoa Ezpeleta

Unidad de Patología Vascular. Hospital Riber Internacional. Madrid, España.

Objetivo

Exponer nuestra experiencia en el tratamiento endovascular en pacientes con patología oclusiva del sector ilio-cavo (Figura 1).

Material y método

Se realizó ATP con implantación de Stent en 48 pacientes (9 oncológicos, 20 con secuelas post-trombóticas y 19 con malformaciones congénitas, S. de May-Thurner) con clínica de hipertensión venosa, cambios degenerativos en piel y úlceras recurrentes o TVP distales con varices recidivantes post-quirúrgicas. Se obtuvo gradiente de presiones previo y post ATP (Figura 2).

Resultados

Éxito inicial con permeabilidad inmediata en el 100% de los casos.

Conclusión

Consideramos un tratamiento muy eficaz (ATP + Stent) para descomprimir y normalizar la hipertensión venosa en compromisos ilio-cavos especialmente en TVP, síndromes post-plebíticos con úlceras y varices recidivantes post-quirúrgicas.

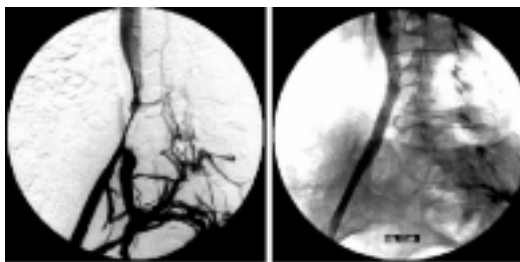


Figura 1.
Estenosis crítica de Vena Iliaca Derecha tratada con éxito mediante Angioplastia con Stent



Figura 2.
Secuela post-trombótica de Vena Iliaca Izquierda con importante circulación colateral e hipertensión tratada mediante reperfusión por Angioplastia con Stents solapados

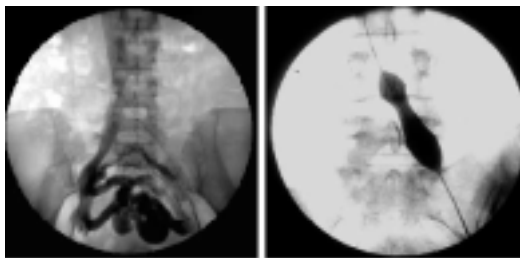


Figura 3.
Síndrome de May-Thurner con importante lateralidad presacra e hipertensión tratada mediante Angioplastia con Stent de Palmaz