

# RESUMEN DE LA COMUNICACIÓN

## 6ª REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS (AEETS)

*Evaluación de Tecnologías Sanitarias y establecimiento de prioridades.*  
Madrid, 17, 18 y 19 de noviembre de 2004.

Agencia Laín Entralgo, Consejería de Sanidad y Consumo. Comunidad de Madrid.  
C:/Gran Vía 27

### USO TUTELADO DEL TRATAMIENTO ENDOLUMINAL DE LOS ANEURISMAS DE AORTA ABDOMINAL (AAA) MEDIANTE PRÓTESIS ENDOVASCULARES (PEVs)

M<sup>a</sup> del Mar Polo de Santos, Setefilla Luengo Matos. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Instituto de Salud Carlos III.

**Objetivo:** Valorar los resultados del Uso Tutelado (UT) del tratamiento con PEVs en pacientes con AAA. El fin último es garantizar la aplicación del procedimiento en las condiciones de mayor efectividad y seguridad en el Sistema Nacional de Salud.

**Método:** Estudio multicéntrico de seguimiento de pacientes con AAA tratados mediante PEVs, siguiendo las indicaciones de un Protocolo consensuado. El UT comenzó en julio/2001 y ha finalizado en julio/2003. Las variables de estudio se dividen en tres grupos: 1)Información general, 2)Postoperatorio, y 3)Seguimiento (a los 3, 12, 24, 36, y >36 meses). Los tres grupos incluyen datos relacionados con la seguridad y efectividad del procedimiento. El análisis de los datos incluye una distribución de frecuencias de las variables cualitativas; la media, desviación típica y rango de las cuantitativas; y un análisis estratificado según las variables de interés.

**Resultados:** Se recogen 740 casos pertenecientes a 32 hospitales. El 19% de los pacientes presenta complicaciones de la intervención, principalmente presencia de fugas (53%). En 6 pacientes (1%) fue imposible completar el procedimiento y en 2 hubo que convertir a cirugía abierta. El 24% de los pacientes presenta complicaciones en el postoperatorio, principalmente relacionadas con la vía de acceso (55%). El estudio de los seguimientos muestra una evolución normal del procedimiento en más del 60% de los casos. La complicación más frecuente hasta los 24 meses es la presencia de fugas. Posteriormente son más frecuentes otras complicaciones relacionadas con la prótesis que pueden precisar reintervención. La estancia media hospitalaria es de 7,0 7,8 días. La mortalidad al alta es del 1,6% y la mortalidad acumulada a los 36 meses es del 20%.

**Conclusiones:** Los resultados del UT son favorables en cuanto a la seguridad y efectividad del procedimiento endoluminal en el primer año. Sería necesario prolongar el seguimiento de los pacientes intervenidos para conocer los resultados a medio y largo plazo.

Nombre del autor (presentador): M<sup>a</sup> del Mar Polo de Santos

Departamento: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETS)

Instrucción:

Dirección: C/ Sinesio Delgado, 6. Pabellón 4

Ciudad/Provincia/Estado: 28029 Madrid - España

Teléfono/Fax/ e-mail: 91 822 20 06/ 91 387 78 41/ [mpolo@isciii.es](mailto:mpolo@isciii.es)