

## Carta al director

### Registro de actividad de la SEACV. Año 2000

---

J. Estevan

*Sr. Director.* He leído con atención el magnífico trabajo de la Dra. Moreno [1], que un año más, con un encomiable esfuerzo personal, nos proporciona unos datos de gran interés para los especialistas españoles que nos permiten conocer en gran medida la evolución asistencial de la enfermedad vascular en España.

Como cualquier informe (registro) de estas características, el presentado por la Dra. Moreno (y no por su culpa) adolece de algunas carencias que, en mi opinión, sería bueno subsanar en los próximos años. Entre otras, echamos en falta una mayor concreción en el número y porcentaje de las operaciones que se realizan con carácter urgente, si bien, de forma indirecta (aneurismas abdominales aórticos rotos, embolectomías-trombectomías, traumatismos, etc.), se pueden obtener datos aproximativos, aunque evidentemente incompletos. Pero, sobre todo, no está reseñado en el registro el número de pacientes que, por problemas presuntamente de origen vascular, frecuentan los servicios de urgencias de los hospitales o, dicho de otro

modo, cuál es la incidencia (anual) de la enfermedad vascular que demanda una atención hospitalaria urgente.

En Asturias, como es sabido, hemos tenido siempre una particular preocupación por conocer la demanda que las angiopatías periféricas generan en la población y, periódicamente, hemos comunicado el resultado de nuestras investigaciones [2-6]. En este sentido, nos parece interesante aportar los resultados de un reciente estudio en el que, de forma retrospectiva, investigamos el número de pacientes atendidos en los servicios de urgencias de todos los hospitales de la Comunidad Asturiana, por problemas presuntamente 'vasculares', durante el año 2000. Los datos se recogen en la tabla, y nos parece destacable, entre la numerosa información recibida y que será objeto de un estudio más pormenorizado, concluir que la incidencia anual de la frecuentación de pacientes con problemas presuntamente 'vasculares' en los servicios de urgencias es de 490 casos por 100.000 habitantes. Además, es notorio resaltar que, de las 1.771 urgencias vasculares atendidas en

*Sociedad Española de Angiología y Cirugía (SEACV).  
Oviedo, Asturias, España.*

*Correspondencia:  
Dr. José Estevan. Campoamor, 12, 3.º D. E-33001  
Oviedo, Asturias.  
©2002, ANGIOLOGÍA*

**Tabla.** Urgencias hospitalarias en Asturias<sup>a</sup> (año 2000)..

	Total urgencias	Urgencias vasculares	Traslados H. Central
Oviedo <sup>b</sup>			
H. Central	81.994	2.098	–
Gijón			
H. Cabueñes	85.000	249	120
H. Jove <sup>c</sup>	25.589	1.045	5
Langreo	25.000	102	32
Mieres	25.982	98	27
Arriendas	16.825	52	28
Cangas de Narcea	12.648	39	6
Jarrio	21.678	97	20
Avilés	56.000	1.134	125
Total	352.734	4.914	363

<sup>a</sup> 1.100.000 habitantes. <sup>b</sup> Dos unidades docentes de angiología y cirugía vascular. <sup>c</sup> Una unidad asistencial de angiología y cirugía vascular.

los hospitales carentes de unidades de angiología y cirugía vascular, sólo 364

(20%) se remiten a los centros que sí disponen de dichas unidades especializadas: Hospital Central de Oviedo (2) y Hospital de Jove (Gijón-1). El resto se atienden en el hospital de origen. En otro sentido, y también como aportación al excelente trabajo de la Dra. Moreno, deseo exponer que durante dicho año 2000 se realizaron en los dos hospitales reseñados 2.236 intervenciones, de las que 575 (25,7%) se llevaron a cabo con carácter urgente.

Dada la importancia asistencial y organizativa del conocimiento de la enfermedad vascular atendida de forma urgente en los hospitales, en ocasiones de extrema gravedad (aneurismas abdominales aórticos rotos, traumatismos, etc.), deberían incluirse (demandarse) estos datos en el registro anual. Esta información será de gran ayuda para apoyar y justificar –entre otras y poderosas razones– la existencia de unidades de angiología y cirugía vascular en aquellas provincias que todavía, a principios del siglo XXI, carecen de ellas.

### Bibliografía

1. Moreno R. Registro de actividad de la SEACV. Año 2000. *Angiología* 2001; 53: 228-48.
2. Estevan J, Valle A, Polvorinos M, García de la Torre A, García Pumarino JL. Qué hacer ante un problema vascular. *Arcano* 1977; 11: 10-5.
3. Estevan J, Gutiérrez JM. Aplicación de los datos epidemiológicos a la organización asistencial de las angiopatías periféricas. *Angiología* 1989; 41: 52-61.
4. Estevan J, Valle A, Pacho J. Epidemiología de la isquemia crítica. *Angiología* 1993; 45: 91-5.
5. Estevan J, Pandavenes M, Valle A, Llana J. AAA. Evolución asistencial y quirúrgica en una comunidad durante 20 años. *Angiología* 2000; 53: 105-10.
6. Estevan J, Tagarro S. Aspectos epidemiológicos de las angiopatías periféricas. In Maynar M, Carreira J, eds. *Diagnóstico y terapéutica endoluminal. Radiología intervencionista*. Barcelona: Masson; 2002. p. 147-51.