



0 - Técnicas de recuperación de Filtros de vena cava inferior

J. Medrano Peña y J. Bosch Melguizo

Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las diferentes técnicas de retirada de filtros de vena cava inferior. Manejo de complicaciones en la retirada de filtros de vena cava inferior.

Discusión: Los filtros de vena cava inferior son efectivos en la prevención y tratamiento del tromboembolismo pulmonar masivo en pacientes con trombosis venosa profunda o con contraindicación del tratamiento anticoagulante. En los últimos años, su utilización ha aumentado, debido en parte a la posibilidad de implantar filtros que pueden retirarse cuando no son ya necesarios. Los filtros implantados no están exentos de riesgo de complicaciones, como rotura, migración, embolización, trombosis e incluso recurrencia de tromboembolismo venoso. Por ello, la importancia de retirar los filtros una vez utilizados. Existe una técnica estándar para retirar cada tipo de filtro, según cada fabricante; normalmente se realiza por vena yugular interna derecha, con dispositivos de recuperación de cuerpos extraños intravasculares, como lazos. El fracaso en la retirada del filtro suele ser por imposibilidad de enlazar el garfio superior del filtro o por importante adherencia de extremos inferiores del filtro a la vena cava. En algunas ocasiones se requieren maniobras más agresivas, asociadas a mayor riesgo de complicaciones (hematoma en punto de entrada, trombosis y rotura de vena cava...). Las técnicas especiales de recuperación de filtros incluyen la utilización de varios abordajes venosos simultáneamente (yugular, femoral, uni o bilateral...), manejo de dispositivos como balones, fórceps (de broncoscopia o de biopsia endomiocárdica), todo ello con mayores calibres de los introductores en los puntos de entrada (hasta 14-16 French). En algunos casos con trombosis parcial del filtro se ha requerido tratamiento fibrinolítico durante las horas previas a la retirada del dispositivo. Algunos autores describen la utilización del láser en casos de adherencia extrema de filtro a la pared de la vena cava.

Referencias bibliográficas

Kalima M, Bartley M, Cipolle M, et al. Improved removal rates for retrievable inferior vena cava filters with the use of a filter registry. *Am Surg.* 2012;78:870-4.

Van Ha TG, Vinokur O, Lorenz J, et al. Techniques used for difficult retrievals of the Günther Tulip inferior vena cava filter: experience in 32 patients. *J Vasc Interv Radiol.* 2009;20:92-8.

Kuo WT, Tong RT, Hwang GL, et al. High risk retrieval of adherent and chronically implanted IVC filters: techniques for removal and management of thrombotic complications. *J Vasc Interv Radiol.* 2009;20:1548-56.