



# Radiología



## UTILIDAD DEL BALÓN LIBERADOR DE FÁRMACO (PACLITAXEL) EN EL TRATAMIENTO DE ESTENOSIS DE FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS PARA HEMODIÁLISIS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

*F. Maciñeira Bertran, M. Fraga Sánchez, L. López Carreira, J.R. Pulpeiro Ríos, A. Sández Novoa y J. Sanmiguel Vázquez*

*Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Se pretende determinar si la PTA con balones liberadores de fármaco permiten prolongar el tiempo entre reestenosis, contribuyendo así a prolongar la supervivencia de las fístulas AV de pacientes dializados.

**Material y métodos:** Revisión retrospectiva de pacientes tratados con catéter-balón fármaco-liberador (paclitaxel) entre julio 2015 y abril 2017 (34 pacientes, 35 estenosis), en comparación con la técnica previa de balones convencional y de cuchillas, en términos de tiempo medio hasta nueva angioplastia o fracaso de la fístula. Se recogieron las fechas y los tiempos en días y se determinaron las medianas en ambos grupos. Se utilizó como control el tiempo entre la última PTA convencional y la primera con fármaco, disponible para 19 estenosis. Utilizando el programa estadístico R, se realizó una comparación de las medianas en ambos grupos empleando el test de Mann-Whitney. Posteriormente se realizó un análisis estadístico de los datos construyendo curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier y una comparación de las mismas mediante el test de log-rank.

**Resultados:** Se alcanzó la significación estadística tanto para la comparación de medianas de tiempo hasta nueva reintervención, 154 días (rango intercuartílico 118-310) en el grupo control y 273 (194-402) en el grupo de balón de fármaco, con una  $p = 0,048$ , como para la comparación de curvas de supervivencia en ambos grupos de tratamiento (Log-Rank test con una  $p = 0,0069$ ).

**Conclusiones:** La PTA con catéter-balón fármaco-liberador (paclitaxel), permite prolongar el tiempo entre reintervenciones en la muestra de pacientes de nuestro centro, mejorando la supervivencia de las fístulas AV para hemodiálisis.