

RESTABLECIMIENTO DEL FLUJO A UN INJERTO AV BRAQUIOAXILAR DESPUÉS DE MÚLTIPES REVISIONES DE ATP FALLIDAS

Caso enviado por el Dr. Nicolas Mouawad

Desafío

- Varón de 48 años con nefropatía terminal secundaria a nefroesclerosis hipertensiva y nefropatía diabética.
 - Antecedentes del paciente relevantes:
 - Diabetes mellitus, anemia crónica, fibrilación auricular paroxística, arteriopatía coronaria, hipertensión, hiperlipidemia, EPOC, tabaquismo
 - Injerto arteriovenoso (AV) braquioaxilar izquierdo de 4-7 mm implantado el 26 de junio de 2018. Dos revisiones, 8 de abril de 2019 y 23 de agosto de 2019, cada una con un balón BD® ULTRASCORE® Focused Forced de ATP seguido por un catéter para ATP farmacológico BD® LUTONIX® 035 de 9 mm x 40 mm
- Presentado después de dos revisiones de angioplastia transluminal percutánea (ATP) fallidas de la anastomosis venosa de un injerto arteriovenoso, que impide una hemodiálisis satisfactoria.

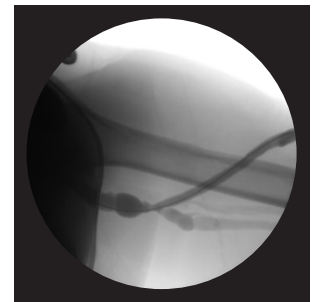


Imagen 1

Fistulografía con estenosis recurrente advertida en la anastomosis de flujo de salida venoso.

Procedimiento

- Tratamiento definitivo planeado con colocación de stents de flujo de salida
- Se hizo avanzar la guía TERUMO® RADIFOCUS® GLIDEWIRE® ADVANTAGE de 0,035 pulg. a través de la lesión diana (*Imagen 2*)
- Se predilató la lesión estenótica con un catéter de BALÓN PARA ATP MEDTRONIC EVERCROSS de 8 x 40 mm (*Imagen 2*)
- Se colocó una guía de 0,035 pulg. de 9 mm x 5 cm compatible con una endoprótesis GORE® VIABAHN® de bajo perfil (*Imagen 3*)
- Se postdilató con un catéter de BALÓN PARA ATP MEDTRONIC EVERCROSS de 9 x 40 mm (*Imagen 3*)

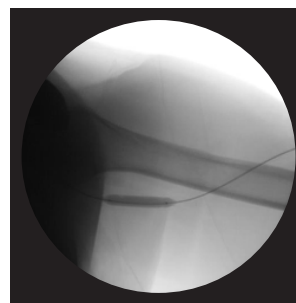


Imagen 2

Preparación de la lesión con dilatación previa utilizando un balón no distensible de 8 x 40 mm.

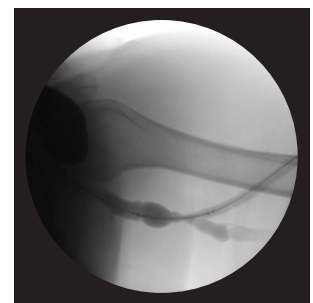


Imagen 3

Fistulografía de flujo de salida posterior a una ATP en preparación de una endoprótesis GORE® VIABAHN® con despliegue de superficie heparinizada bioactiva.

Imágenes por cortesía del Dr. Nicolas Mouawad. Utilizadas con permiso.

* Según la utiliza Gore, la superficie heparinizada bioactiva se refiere a la superficie de heparina CBAS exclusiva de Gore.

Resultado

- Excelente flujo de salida sin ninguna complicación recurrente ocho meses después de la intervención.

Consideraciones del caso

El resultado de este caso está alineado con los hallazgos bien establecidos de que el dispositivo VIABAHN® ofrece valor a través de la frecuencia reducida de las intervenciones repetidas en comparación con la ATP.¹

Acceso y visibilidad mejorados en anatomías difíciles, gracias a un bajo perfil y marcadores radiopacos en los extremos proximal y distal del dispositivo.

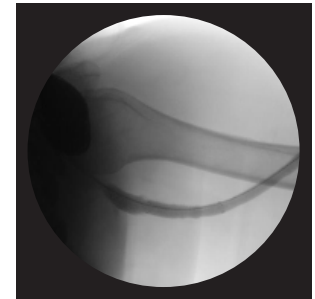



Imagen 4

Fistulografía después del despliegue del stent con resolución completa de la estenosis.

Ocho meses después de la colocación, el dispositivo VIABAHN® ha superado los resultados logrados con tratamientos previos con ATP; se mantiene la permeabilidad primaria de la endoprótesis cubierta, sin reintervenciones del circuito después de la colocación del Dispositivo VIABAHN® hasta la fecha.

Antes de la colocación del Dispositivo VIABAHN®	Primera intervención	Segunda intervención	Después de la colocación del dispositivo VIABAHN®	Tercera intervención
 Injerto AV implantado	Balón de puntuación, balón farmacológico activo	Balón de puntuación, balón farmacológico activo	Dispositivo VIABAHN®	Dispositivo VIABAHN®
10 meses	3 meses	4 meses	8 meses	
Junio de 2018	Abril de 2019	Agosto de 2019	Enero de 2020	Agosto de 2020
				No se informó de complicaciones recurrentes

1. Mohr BA, Sheen AL, Roy-Chaudhury P, Schultz SR, Aruny JE; REVISE Investigators. Clinical and economic benefits of stent grafts in dysfunctional and thrombosed hemodialysis access graft circuits in the REVISE Randomized Trial. *Journal of Vascular & Interventional Radiology* 2019;30(2):203-211.e4. [https://www.jvir.org/article/S1051-0443\(18\)31772-X/fulltext](https://www.jvir.org/article/S1051-0443(18)31772-X/fulltext)

Este contenido es solo para fines informativos; no se ofrece como un consejo o una garantía de un resultado. No sustituye al asesoramiento, diagnóstico o tratamiento médicos profesionales. Los resultados y/o los tratamientos individuales pueden variar dependiendo de las circunstancias, la situación específica del paciente y el criterio médico del profesional sanitario.

Consult Instructions for Use
eifu.goremedical.com

Para obtener una descripción completa de todas las indicaciones, advertencias, precauciones y contraindicaciones en los mercados en los que se comercializa este producto, consulte las *Instrucciones de uso* en eifu.goremedical.com. ^{Rx Only}

Aviso de publicidad: 213300C2021477

Los productos mencionados pueden no estar disponibles en todos los mercados.

BD, LUTONIX y ULTRASCORE son marcas comerciales de Becton, Dickinson and Company. MEDTRONIC y EVERCROSS son marcas comerciales de Medtronic, Inc. TERUMO y RADIFOCUS son marcas comerciales de Terumo Medical Corporation.

GORE, *Together, improving life*, VIABAHN y los diseños son marcas comerciales de W. L. Gore & Associates.

© 2022 W. L. Gore & Associates, Inc. 2148044-ES ABRIL 2022

W. L. Gore & Associates, Inc.
goremedical.com

Asia Pacific +65 67332882 Australia/New Zealand 1800 680 424 Europe 00800 6334 4673
United States Flagstaff, AZ 86004 800 437 8181 928 779 2771

