



» EDITORIAL

Llega la gran cita de la cirugía endovascular española, que aún patología arterial y venosa en un encuentro

La hermosa y cosmopolita ciudad de Málaga sirve de marco para el VII Congreso Internacional de nuestro Capítulo de Cirugía Endovascular de la SEACV, cita que servirá para seguir fortaleciendo una comunidad científica que no ha dejado de crecer y evolucionar en los últimos años.

Este encuentro, que supone la culminación del trabajo realizado por la actual Junta Directiva liderada por el Dr. Alejandro Rodríguez Morata, representa mucho más que un congreso: es una celebración del nivel alcanzado por la cirugía endovascular española y del espíritu formativo que ha guiado cada una de nuestras iniciativas.

Durante tres días abordaremos los retos más complejos de la patología venosa y arterial, con especial atención a la vena cava, la patología aórtica compleja, el territorio femoropoplíteo y los troncos supraaórti-

cos. Todo ello con un formato que combina la tradición de nuestras mesas de debate con nuevas fórmulas de discusión científica que enriquecen la experiencia de aprendizaje y fomentan el intercambio entre expertos nacionales e internacionales.

El programa de este VII Congreso integra retransmisiones en directo desde hospitales españoles, comunicaciones orales, pósters, mesas redondas y la presentación de nuevos registros y publicaciones científicas impulsadas por el CCEV. Este conjunto de actividades refleja el compromiso de nuestro Capítulo con la excelencia formativa y la producción científica colaborativa.

España cuenta hoy con un nivel técnico y científico en cirugía endovascular equiparable al de los países de referencia en nuestro entorno. Y,

fieles a nuestra convicción de que nadie mejor que los propios cirujanos vasculares puede formar a otros cirujanos vasculares, seguimos construyendo espacios de encuentro donde compartir conocimiento, experiencia y visión de futuro.

A todos los que habéis contribuido a hacer posible este Congreso —ponentes, moderadores, patrocinadores y asistentes—, nuestro más sincero agradecimiento. Este proyecto colectivo demuestra, una vez más, que la cirugía endovascular española goza de una salud excelente y un futuro prometedor.

Con el deseo de que estos días en Málaga sean, además de un espacio de aprendizaje, una oportunidad para reencontrarnos y compartir nuestra pasión por esta especialidad, os damos una afectuosa bienvenida a nuestro VII Congreso Internacional.



» ENTREVISTA

DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ MORATA

“Cada año se amplían los límites de lo que puede hacerse por vía mínimamente invasiva. Es una evolución apasionante que demuestra la madurez técnica y conceptual de nuestra especialidad”

El presidente de nuestro Capítulo afronta el que será su último Congreso Internacional, ya en el mismo resultará elegida la nueva Junta Directiva. En esta entrevista destaca lo más relevante de la cita que comienza en Málaga y hace balance de sus años al frente del CCEV.

Málaga acoge un nuevo Congreso Internacional del Capítulo. ¿Por qué esta ciudad?

Málaga es una ciudad que está de moda desde hace tiempo. Tiene un espíritu especial, una energía de progreso y de superación constante, además de un entorno muy emprendedor, empresarial y lleno de vida cultural. Sin embargo, el hecho de celebrar el congreso aquí no responde a una cuestión de moda, sino a una tradición dentro de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular y de sus Capítulos: los presidentes celebramos el último congreso de nuestro mandato en nuestra ciudad. En mi caso, tras cuatro años de presidencia, era lógico y muy especial cerrar esta etapa en Málaga.

La presencia de numerosos ponentes internacionales o la emisión de cirugías en directo ya se han convertido en todo un clásico de esta cita. ¿Qué novedades se han incorporado en esta edición?

Efectivamente, es una tradición que he querido mantener porque me parece una de las experiencias más enriquecedoras del congreso. No



hay nada comparable a estar en una mesa redonda, debatiendo un tema en profundidad, compartiendo técnicas, trucos o estrategias con otros colegas, mientras al mismo tiempo se está realizando esa misma intervención en un quirófano a distancia y retransmitiéndose en directo para todos los asistentes.

Esa posibilidad de interactuar en tiempo real con los equipos quirúrgicos, preguntarles cómo están resolviendo un paso técnico, qué material utilizan o qué decisión han tomado ante una complicación es extraordinariamente didáctica.

También destaca el alto nivel de las mesas. ¿Qué no podemos perdernos de esta nueva edición del Congreso Internacional?

El Congreso mantiene el mismo nivel científico excepcional que ha caracterizado al Capítulo desde sus inicios. Desde que arrancó en 2004, no recuerdo una sola edición que no haya

estado a la altura de lo que nuestra especialidad merece. No puedo decir que seamos mejores que en años anteriores, pero sí que hemos mantenido la calidad con rigor y coherencia, y eso es motivo de orgullo.

En realidad, lo mejor sería no perderse nada, porque todas las mesas abordan temas de gran interés y actualidad. Pero si tuviera que destacar algo verdaderamente novedoso, mencionaría las dos mesas redondas dedicadas en profundidad a la vena cava. Es la primera vez que en un Congreso, tanto nacional como internacional, se aborda con tanto detalle cómo se recanaliza y se trata la vena cava, con las distintas técnicas, materiales y trucos quirúrgicos. Nunca antes se había tratado con este nivel de detalle, y creo que será uno de los grandes hitos de esta edición.

En estos años hemos visto cómo las técnicas mínimamente invasivas han ido ‘conquistando’ nuevos territorios fronteras. ¿Cuáles son, a su juicio, los avances más significativos de estos últimos años?

Siguiendo el hilo de la pregunta anterior, diría que la vena cava ya no es un territorio hostil. El cirujano vascular actual sabe perfectamente que se puede tratar, recalzar y reconstruir con excelentes resultados. Hemos perdido el miedo a territorios que antes parecían inaccesibles.

Del mismo modo, los avances en el

abordaje endovascular del arco aórtico y del arco plantar son extraordinarios. Cada año se amplían los límites de lo que puede hacerse por vía mínimamente invasiva, y eso hace que queden cada vez menos zonas del cuerpo humano que no estén al alcance del cirujano vascular. Es una evolución apasionante que demuestra la madurez técnica y conceptual de nuestra especialidad.

"Es la primera vez que en un Congreso, tanto nacional como internacional, se aborda con tanto detalle cómo se recanaliza y se trata la vena cava, con las distintas técnicas, materiales y trucos quirúrgicos"

La celebración de este Congreso coincide con la finalización de su mandato. ¿Qué balance hace de su paso por el Capítulo? ¿Algún proyecto que le hubiera gustado materializar?

Estoy muy orgulloso de haber sido presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Con 50 años recién cumplidos, siento que he alcanzado la cima de mi carrera profesional en este ámbito, y ahora me corresponde reducir la intensidad de mi dedicación institucional para centrarme plenamente en mi labor asistencial, que es enorme y requiere toda mi energía.

Creo que he mantenido el nivel que marcaron mis predecesores, y si he aportado algo nuevo ha sido, sobre todo, en el ámbito de la patología venosa. Siempre he tenido una especial inclinación por ella, y he intentado ge-

nerar más cuerpo de conocimiento en temas como las obstrucciones de la vena cava y de las venas ilíacas, la patología venosa abdominopélvica o los síndromes vasculares compresivos.

Durante estos años, además, impulsamos una estructura docente dividida en dos grandes congresos: el Summit Venoso, celebrado en mayo en las ediciones de 2022 y 2023, centrado en la patología venosa, y el Congreso Internacional de noviembre, dedicado tradicionalmente a la patología arterial.

En esta última edición de 2025, para cerrar el ciclo, hemos querido fusionar ambos mundos arterial y venoso, en un único congreso, porque en la práctica clínica real los pacientes presentan ambas patologías con una frecuencia y una relevancia muy similares.

¿Qué aconsejaría al nuevo equipo directivo del Capítulo que resulte elegido al término del Congreso?

No tengo nada que aconsejar a mi querido Manolo Alonso, que es una de las figuras con mayor prestigio nacional e internacional dentro de nuestra especialidad. Estoy convencido de que su etapa al frente del Capítulo será brillante.

Cuando uno pasa a ser expresidente debe situarse en un margen de respeto y paciencia. Si el nuevo equipo desea contar con nuestra experiencia, ahí estaremos, pero lo más importante es darles libertad para que definan sus propias líneas de trabajo y prioridades.

Cualquier actitud distinta, más intervencionista, no conduce a nada. El papel del expresidente debe ser el de una figura consultora, de apoyo discreto y leal, que respalte con su presencia y experiencia las iniciativas del nuevo equipo directivo. Lo correcto, lo razonable y lo empático es eso: acompañar, apoyar y dar soporte, pero sin interferir.

¿Cómo vislumbra el futuro de nuestra especialidad para los próximos años?

En este momento, la cirugía vascular tiene un presente y un futuro espectaculares. Nuestra especialidad domina tanto el ámbito quirúrgico como el endovascular de toda la patología vascular. Al fin y al cabo, uno vive lo que le permiten vivir sus arterias y sus venas, libres de trombosis, oclusiones o embolias, y ahí es donde el cirujano vascular resulta esencial.

Existe además una necesidad creciente de más especialistas en cirugía vascular, lo que refleja el enorme dinamismo y la proyección de la disciplina. Es una especialidad completa, porque abarca todo el proceso: prevención, diagnóstico, tratamiento médico, tratamiento quirúrgico o endovascular y seguimiento posterior.

"No tengo nada que aconsejar a mi querido Manolo Alonso, que es una de las figuras con mayor prestigio nacional e internacional dentro de nuestra especialidad. Estoy convencido de que su etapa al frente del Capítulo será brillante"

A diferencia de otras ramas quirúrgicas, que dependen de derivaciones desde otras especialidades, como por ejemplo el aparato digestivo, la neumología o la cardiología, la cirugía vascular trabaja con pacientes propios, que llegan directamente a nuestras consultas. Eso nos convierte en una especialidad madura, autónoma y de éxito incontestable.

» EN PORTADA

Las retransmisiones en directo, las sesiones comunicaciones orales y los In Memoriam marcan el arranque de nuestro VII Congreso Internacional



La primera jornada del VII Congreso Internacional de nuestro Capítulo marca el inicio de una intensa agenda científica que, desde Málaga, volverá a situar a la cirugía endovascular española en el centro del debate internacional.

El programa arranca hacia las 15:00 h. con la retransmisión en directo de una cirugía endovascular desde el Hospital Universitario de Jaén, dirigida por el Dr. Javier Martínez Gámez, en la que se abordará un aneurisma con cuello hostil mediante endoprótesis aórtica con anillos de polímero. La intervención, coordinada por el Dr. Juan Pedro Reyes Ortega (Hospital Quirónsalud Málaga), servirá para inaugurar de forma práctica un congreso que, fiel a la tradición del CCEV, combina la actividad científica con la experiencia quirúrgica real.

A continuación, tendrá lugar la primera sesión de comunicaciones orales, donde se expondrán los resultados de investigaciones recientes en distintos hospitales del país. La tarde continuará con una mesa de debate abierta dedicada al tratamiento endovascular de los troncos supraaórticos, moderada por el Dr. Diego Caicedo Valdés (Hospital Universitario de Santiago de Compostela). En ella participarán reconocidos expertos nacionales e internacionales, entre ellos los doctores Pilar Lamarcia Mendoza (Toledo), Raúl Lara Hernández (Mallorca), Clark J. Zeebregts (Groningen, Países Bajos) y Henrik Sillesen (Copenhague, Dinamarca). Este encuentro ofrecerá una revisión de las técnicas más avanzadas en el abordaje endovascular de los troncos supraaórticos, con especial atención a los resultados clínicos, la innovación tecnológica y las perspectivas futuras en este te-

rritorio vascular.

El cierre de la jornada estará dedicado a la presentación de los principales proyectos de investigación y registros del CCEV, así como al reconocimiento de la mejor tesis doctoral del año. Este espacio incluirá también un emotivo homenaje 'In Memoriam' a los doctores Javier Serrano Hernando y Gregorio Arquel Sicard, figuras muy queridas dentro de la comunidad vascular.

Entre las novedades científicas que se presentarán destacan los nuevos registros sobre la aplicación de AP-TUS en TEVAR-EVAR, la embolización pre-EVAR y la embolización en insuficiencia venosa pélvica, además de la presentación del nuevo libro del CCEV sobre patología venosa, a cargo del Dr. Ángel Martínez Monsalve (Hospital Universitario Infanta Cristina de Badajoz).

» ENTREVISTA

DR. DIEGO CAICEDO

“La inmersión en el papel de la IA y de la robótica en ACV será seguro un mensaje importante para no quedarnos atrás en estos campos”

El Dr. Diego Caicedo ejercerá de moderador de la primera mesa de nuestro VII Congreso, dedicada al abordaje endovascular de los troncos supraaórticos y también será el encargado de presentar las novedades editoriales del Capítulo para este año. En esta entrevista nos avanza más detalles.

Participa en la apertura científica del Congreso. ¿Qué aspectos destacaría del enfoque sobre los troncos supraaórticos?

Este año, como novedad, la mesa redonda sobre troncos supraaórticos (TSA) se plantea como un debate abierto, muy científico, que tratará, no sólo de revisar en profundidad aspectos relevantes de dicha patología a través de los numerosos estudios, sino también de hacer reflexionar a la audiencia y de presentar novedades de lo que está por venir, como el papel de la robótica o la IA. Para ello contaremos con referentes nacionales e internacionales –Toledo, Mallorca, Dinamarca y Países Bajos–, algunos de ellos habiendo participado en la elaboración de las guías europeas de las que todos nos nutrimos científicamente. Todo esto garantiza una discusión comparada sobre TSA más allá de ‘recetas u opiniones’ personales.

¿Cómo valora la contribución española al avance de la cirugía endovascular de TSA y aorta?

Es tangible en el propio programa: retransmisiones en directo de aorta

compleja desde hospitales españoles y mesas con liderazgo nacional en aorta tóracoabdominal y TSA. Es un programa envidiable del que se puede aprender mucho. Además, habrá innovación tecnológica. No se puede pedir más. Si a todo esto unimos, además, la inclusión de la patología venosa en este Congreso y la de periférico, podemos estar ante el programa más ambicioso jamás presentado por esta dirección del CCEV por la cantidad de temas a tartar. Todo esto, la suma de ciencia, realización de casos y de liderazgo y variedad, consolida la aportación española a la práctica y a la evidencia.

También interviene en la mesa de registros y proyectos de investigación. ¿Qué objetivos persigue el CCEV con la actualización de registros y el fomento de la labor científica e investigadora? ¿Qué novedades se expondrán este año?

Además de la formación, una de las aspiraciones del CCEV debe ser aportar en la revisión de resultados. Tener datos propios, homogéneos y auditables para comparar resultados reales, detectar áreas de mejora y orientar indicaciones y formación es una tarea crucial para el desarrollo de la propia ACV. Este año se informará de la evolución de varios registros como el registro APTUS en TEVAR/EVAR, el de embolización pre-EVAR y el de embolización en insuficiencia venosa pélvica, lo que permite pasar de la opinión a la métrica multicéntrica.



Además del informe de los premios a los mejores artículos y proyectos de investigación, se presenta el nuevo libro del CCEV sobre patología venosa y miscelánea y la comentada actualización de los registros, lo que subraya la apuesta por ciencia aplicada y transferible a la práctica.

¿Qué aprendizajes espera que los asistentes se lleven de esta edición?

El primero y más importante es el de despertar la curiosidad científica entre los asistentes, especialmente los más jóvenes. El segundo, el realizar una reflexión sobre lo que hacemos, pues solo cuestionando todo podemos llegar a la mejor conclusión posible. La inmersión en el papel de la IA y de la robótica en ACV será seguro un mensaje importante para no quedarnos atrás en estos campos que tienen mucho que aportar y de hecho, como veremos, ya lo están haciendo.

Pero, sobre todo, que los asistentes entiendan el gran papel que el CCEV tiene para defender esta parte de nuestra especialidad y lo importante que es que sigamos en esta línea de trabajo que nos llevará a la excelencia. En este congreso la actual directiva cambiará y se elegirá una nueva. Desde aquí, le deseamos lo mejor para mantener la lucha en nuestra especialidad.

» EN PORTADA



Dr. Clark J. Zecbregts
University Medical Center
Groningen – Países Bajos



Dr. Marald Wikkeling
Nij Smellinghe Hospital
and MCL – Países Bajos



Dr. Henrik Sillesen
University Rigshospitalet
of Copenhagen –
Dinamarca



**Dr. Aleksandra
Jaworucka-Kaczorowska**
Centro de Cirugía y
Estomatología Jaworuccy
– Polonia



Dr. Gianmarco de Donatou
Department of Medicine,
Surgery and Neuroscienc
Siena – Italia



Dr. Mert Dumantepe
Üsküdar University Faculty
of Medicine, Estambul –
Turquía



Dr. Domenico Baccellieri
IRCCS Ospedale
San Raffaele Milán – Italia



Dra. Marzia Lugli
Hesperia Hospital de
Modena – Italia



Dr. Houman Jalaie
University Hospital RWTH
Aachen – Alemania



Dr. Rui Machado
Centro Hospitalar
Universitário do Porto –
Portugal



Dr. Makis Avgerinos
Athens Medical Center –
Grecia

Patrocinadores



ALFASIGMA

ARTIVIONTM
Formerly CryoLife | Jotec



BD

Boston Scientific

cardiva
El latido del progreso®

COOK[®]
MEDICAL



Endologix

GORE

Medtronic

MERCÉ V.
ELECTROMEDICINA

Penumbra P

PHILIPS

PRIM

SHOCKWAVE
MEDICAL

SIEMENS
Healthineers

Teleflex[™]
Empowering the future of healthcare

TERUMO