



Cardiocre



128/113. - Acceso vía radial versus femoral: diferencias en el tiempo de escopia

F. Martínez García, F. Toré Meléndez, F. González Castillo, O. Sanz Vázquez, M. Pombo Jiménez, J. Muñoz Bellido, L. Íñigo García y F. Ruiz Mateas

Área de Cardiología. Hospital Costa del Sol. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La vía de acceso radial es una realidad desde hace años y ya ha logrado superar (en número de procedimientos) a la vía femoral en la mayoría de hospitales de España y Europa. Queremos evaluar el nivel de exposición a radiación (tiempo de escopia) realizando el cateterismo por vía radial, comparándolo con la vía femoral.

Material y métodos: Se evaluaron a todos los pacientes a los que se les realizó un cateterismo durante 2 meses. Se recogieron datos demográficos, clínicos y angiográficos. Se midieron los tiempos de escopia en todos los procedimientos.

Resultados: Se evaluaron 133 procedimientos. La edad media de los pacientes era de $64,4 \pm 9,9$ años, el 74% hombres. 94 procedimientos se realizaron por vía femoral y 39 por vía radial. Fueron cateterismos diagnóstico-terapéuticos el 53% (n: 50) de los procedimientos por vía femoral y el 38% (n: 15) de los realizados por vía radial. El resto de los procedimientos fueron diagnósticos exclusivamente (44 vía femoral, 24 vía radial). El tiempo de escopia en los procedimientos diagnósticos fue de $6,1 \pm 6,5$ minutos en la vía femoral y de $10,2 \pm 6,9$ minutos en la vía radial (prueba T, $p = 0,016$). El tiempo de escopia en los procedimientos diagnóstico-terapéuticos fue de $12,9 \pm 8,7$ minutos en la vía femoral y de $18,5 \pm 6,9$ minutos en la vía radial (prueba T, $p = 0,028$).

Conclusiones: El tiempo de escopia utilizado en los procedimientos por vía radial es significativamente mayor que por vía femoral, independientemente de que el procedimiento sea diagnóstico o diagnóstico-terapéutico.