



Cardiocre



128/123. - EPIDEMIOLOGÍA DE LAS OCLUSIONES CORONARIAS CRÓNICAS EN NUESTRO MEDIO DURANTE EL AÑO 2013

A. Martínez Pérez, M. Moraleda Salas, J. Morgado García de Polavieja, A. López Suárez, R. López Aguilar, J. Roa Garrido, A. Gómez Menchero, R. Cardenal Piris y J. Díaz Fernández

UGC Cardiología y Cirugía Vascular. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: De todos es conocido la alta prevalencia de las obstrucciones totales de las arterias coronarias. Presentamos nuestra experiencia en el manejo de las oclusiones coronarias crónicas diagnosticadas durante el último año en nuestro centro.

Material y métodos: Del total de pacientes sometidos durante el año 2013 a una coronariografía, seleccionamos aquellos que presentan al menos una oclusión coronaria crónica (OCC). Analizamos la presencia de FRCV clásicos, el diagnóstico previo de insuficiencia renal crónica, la coronaria/s afectada/s y el éxito o fracaso de la angioplastia si se realiza.

Resultados: De 1.426 pacientes sometidos a coronariografía, 154 presentaban al menos una OCC. La media de edad era de 60 ± 10 años, la mayoría varones (75%). Diabéticos el 56%, tenían dislipemia el 68%; un 79% presentaban HTA y 26% eran fumadores. Tenían antecedentes de cardiopatía isquémica crónica el 53% y previamente habían sido sometidos a bypass aortocoronario un 4%. La arteria coronaria más frecuentemente tratada como crónica fue la coronaria derecha, seguida de la descendente anterior. No se intentó revascularización en el 65% de los casos (60% por fibrosis; 5% derivados a cirugía y 35% por contraindicaciones médicas). El porcentaje de éxito del tratamiento fue del 66%, y el de complicaciones (perforación, taponamiento, nefropatía por contraste y muerte) 3%.

Conclusiones: Las características de la población de nuestro estudio, coinciden con las reportadas por estudios de mayor tamaño muestral. Hemos obtenido una alta tasa de éxito en el abordaje percutáneo de las OCC, con bajo riesgo de complicaciones gracias al desarrollo de nuevas estrategias de revascularización.