



Cardiocre



128/15. - ESTUDIO DEL ABORDAJE RADIAL EN CATETERISMOS CARDÍACOS SUCESIVOS

G. Merchán Ortega, D. Bravo Bustos, R. Lázaro García, N. Bolívar Herrera, J. Macancela Quiñones, A. Sánchez Espino, S. Muñoz Troyano, R. Ferrer López, F. Valencia Serrano y M. Gómez Recio

Centro Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo fue evaluar a los pacientes con coronariografía por vía radial, analizando la posibilidad de repetir la prueba por la misma vía; así como los factores clínicos relacionados con el fallo del abordaje.

Material y métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva a 4.630 pacientes a los que se realizó coronariografía por vía radial desde enero de 2010 a mayo de 2013 en el laboratorio de hemodinámica de un hospital terciario, analizando a los 455 pacientes a los que se le había repetido el procedimiento.

Resultados: La edad media de los pacientes fue 66 ± 11 años, 21% mujeres, 45% DM2, 5% enfermedad arterial periférica y 14% obesidad. En todos se realizaron ≥ 2 procedimientos, en 99 ≥ 3 y 4 o más en 34. La vía de acceso más utilizada fue la radial derecha (97%). La tasa de éxito para la segunda coronariografía fue del 82%, 60% para la tercera, disminuyendo hasta el 22% a partir del quinto procedimiento. De los factores clínicos estudiados, se asociaron de forma significativa a la necesidad de cambiar de vía de acceso en procedimientos sucesivos: sexo femenino ($p = 0,021$), diabetes mellitus ($p = 0,018$), peso ($p = 0,036$), ACTP en primer procedimiento ($p = 0,004$) y número procedimientos realizados ($p < 0,001$). En el análisis multivariado, sólo número de procedimientos se asoció de forma significativa (OR = 2,03; IC95%: 1,37-3,02).

Conclusiones: La realización de cateterismos cardíacos sucesivos por vía radial resulta factible; aunque existen factores que se asocian con mayores dificultades: sexo femenino, obesidad, realización intervencionismo coronario percutáneo en primer procedimiento, y sobre todo, el número de procedimientos sucesivos realizados.