



Cardiocre



323/24 - UTILIZACIÓN DE CATÉTER DE EXTENSIÓN MONORRAÍL 'MADRE E HIJO' EN ANGIOPLASTIAS CORONARIAS COMPLEJAS POR ACCESO RADIAL

M. Cano García, L.D. Muñoz Jiménez, C.A. Urbano Carrillo, C. Sánchez González, J. Álvarez Rubiera, J.A. Bullones Ramírez y M. de Mora Martín

Hospital Regional de Carlos Haya. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Aunque el perfil de balones y sistemas de liberación de stents han mejorado sustancialmente en los últimos años, en ocasiones nos encontramos escenarios complejos debido a excesiva tortuosidad coronaria, calcificación severa o presencia de stents proximales. El objetivo de nuestro estudio fue revisar la experiencia en nuestro centro en el uso del catéter Guideliner® (Vascular Solutions, Minneapolis, MN, EEUU).

Material y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de procedimientos consecutivos donde se usó el catéter Guideliner® desde agosto 2015 a agosto 2016.

Resultados: Se incluyeron 34 pacientes donde se usó Guideliner®. Las indicaciones del procedimiento fueron: SCASEST 20 (58,8%), angina estable 8 (23,5%), SCACEST 5 (14,7%) y shock cardiogénico 1 (2,9%). La mayoría de los pacientes 20 (58,8%) presentaban revascularización previa (ICP + quirúrgica). De los 34 procedimientos, 31 (91,2%) fueron por acceso radial y 3 (8,8%) por vía femoral. La mayoría de las lesiones fueron de complejidad C 26 (76,5%). La localización de la lesiones fue CD 18 (52,9%), DA 8 (23,5%), CX 7 (20,6%), injerto de safena 1 (2,9%). Los motivos principales para el uso del Guideliner® fue mejorar el soporte en casos de: 1) tortuosidad proximal 16 (47,1%), 2) calcificación grave 11 (32,4%), 3) oclusión crónica 4 (11,8%), 4) stent proximal 3 (8,8%). El Guideliner® permitió avanzar balón de predilatación en 11 casos (32,3%) e implantar stent en 31 casos (91,1%). En 1 caso fue utilizado para posicionar catéter de tomografía de coherencia óptica para valoración de stent implantado previamente. En 2 casos no se pudo completar angioplastia (1 caso por acceso femoral), en ambos por excesiva tortuosidad. La tasa de éxito fue de 32p (94,1%). No hubo complicaciones en ningún caso.

Conclusiones: El uso de Guideliner® es una técnica eficaz y segura, que permite aumentar el soporte y facilita la angioplastia sobre lesiones de alta complejidad.