



Cardiocre



323/102 - ANGIOPLASTIA PRIMARIA EN LA OCLUSIÓN TROMBÓTICA AGUDA TOTAL DEL TRONCO CORONARIO IZQUIERDO

D. Cañadas Pruaño¹, A. Gutiérrez Barrios², S.J. Camacho Freire³, A. Chauca², A. Agarrado Luna¹, M. Alba Sánchez¹, E. Marante², R. Zayas², G. Calle² y R. Vázquez²

¹Hospital SAS. Jerez de la Frontera. ²Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ³Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: La oclusión trombótica aguda total del tronco coronario izquierdo (TCI) es una situación grave con altísima mortalidad. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la incidencia, características clínicas y resultados de la angioplastia primaria en este contexto.

Material y métodos: De las 1.701 angioplastias urgentes realizadas entre los tres centros participantes (abril 2003-diciembre 2017) 17 (0,01%) fueron por oclusión total aguda del TCI. Estudiamos estos pacientes analizando características clínicas y datos del procedimiento.

Resultados: La edad media era $61,4 \pm 10$, un 76,5% eran hombres. El 70,5% se presentó como shock cardiogénico. Requirieron intubación orotraqueal (35%), maniobras de resucitación (70,5%), balón de contrapulsación intraaórtico (29,5%) y ECMO (1 paciente). Se realizó vía femoral el 76,5%. Todos tenían dominancia derecha. La circulación colateral no se evaluó angiográficamente antes de la angioplastia sobre el TCI en el 53% y el 23,5% fue Rentrop 0. Se implantó stent en el 59% (diámetro $3,6 \pm 0,2$). El éxito de la revascularización se consiguió en el 70,5% y flujo TIMI 3 en el 47%. El 29,5% de los paciente fallecieron durante el procedimiento, el 12% a las 24 horas, mortalidad intrahospitalaria 53% y supervivencia al mes 41%.

Conclusiones: La oclusión trombótica aguda total TCI es una situación crítica, la mayoría como shock cardiogénico y precisando maniobras de resucitación. Todos nuestros pacientes tenían dominancia derecha, sugiriendo que oclusión total y dominancia izquierda podrían ser incompatibles con la vida. A pesar de la alta mortalidad nuestros resultados muestran que la angioplastia primaria es factible y en algunos casos puede salvar la vida del paciente.