



6026-283. ANGIO-SEAL COMPARADO CON EXO-SEAL EN PACIENTES SOMETIDOS A CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO POR VÍA FEMORAL: UN REGISTRO PROSPECTIVO UNICÉNTRICO

Natalia Pinilla Echeverri¹, Ignacio Sánchez Pérez², Alfonso Jurado Román², Fernando Lozano Ruiz-Póveda², Magdalena Memoli Aranda², María Thiscal López Lluva², Jaime Manuel Benítez Peyrat² y Manuel Marina Breysse² de ¹McMaster University, Hamilton (Canadá) y ²Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral están en mayor riesgo de complicaciones vasculares (CV). El uso de los dispositivo de cierre vascular (DCV) femoral se ha expandido a pesar de la evidencia conflictiva acerca de su beneficio en estudios anteriores. El objetivo de este registro es comparar la tasa de CV en pacientes consecutivos sometidos a cateterismo cardiaco que recibieron DCV Angio-Seal[®] o Exo-Seal[®].

Métodos: Se incluyeron 1.234 pacientes consecutivos que fueron sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral desde mayo del 2010 a diciembre del 2013. Seguimiento hospitalario, a 6 y 12 meses tras el alta. El criterio de valoración principal fue la presencia de CV que se define como un compuesto de: hematoma > 6 cm, sangrado recurrente, pseudoaneurisma, fístula arteriovenosa, trombosis arterial o sangrado retroperitoneal.

Resultados: 665 (53,5%) pacientes recibieron Angio-Seal[®] y 569 (46,5%) Exo-Seal[®]. Un total de 79 (6,4%) pacientes tuvieron un CV con tasas comparables entre ambos DCVs, 38 (5,7%) en el grupo de Angio-Seal[®] y 41 (7,2%) en el de Exo-Seal[®] ($p = 0,5$). El riesgo de CV se asoció significativamente con la enfermedad arterial periférica ($p = 0,02$), el calibre del introductor ($p = 0,03$) y la hemoglobina precateterismo ($p = 0,03$). No hubo ninguna CV fatal.

Conclusiones: La incidencia de CV en pacientes sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral sigue siendo alta a pesar del uso rutinario de DCVs. La seguridad y eficacia de ambos DCVs es similar. Las siguientes variables determinadas por puntuaciones de propensión mostraron una tendencia a identificar a los pacientes que pueden beneficiarse de DCVs: enfermedad arterial periférica, el calibre del introductor y la hemoglobina precateterismo.