



6027-255. UTILIDAD DE LA EVALUACIÓN FISIOLÓGICA CORONARIA EN LA PRÁCTICA DIARIA: RESULTADOS INMEDIATOS Y A MEDIO PLAZO

Cristina Pericet Rodríguez, Rafael González Manzanares, Ana Fernández Ruiz, Francisco José Hidalgo Lesmes, Soledad Ojeda Pineda, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada, Miguel A. Romero Moreno, Nick Paredes Hurtado, Aurora Luque Moreno, Lucía Carnero Montoro, Jesús Oneto Fernández, Ignacio Gallo Fernández, Daniel Pastor Wulf, Alberto Piserra López-Fernández de Heredia y Manuel Pan Álvarez-Osorio

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar la utilidad y eficacia de la evaluación fisiológica de las lesiones coronarias y el uso del software Syncvision en los pacientes sometidos a intervención coronaria percutánea

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva aquellos pacientes en los que se realizó a criterio del operador evaluación funcional (iFR y/o FFR) y/o uso del software Syncvision para la toma de decisiones en la intervención coronaria percutánea entre enero-2017 y diciembre-2019 en nuestro centro.

Resultados: Se realizó evaluación fisiológica en 277 pacientes con un total de 433 lesiones. La presentación clínica fue angina estable en 136 pacientes (49,1%), SCASEST en 110 pacientes (39,7%) y SCACEST en 31 pacientes (11,2%). El software Syncvision fue utilizado en 155 lesiones (35,8%). Las lesiones evaluadas fueron: lesiones moderadas (240, 55,4%); lesiones largas, secuencias o difusas (116, 26,8%); bifurcaciones para guiar el resultado (51, 11,8%); otras lesiones (26,6%) (reestenosis, 22 lesiones; lesiones en bypass, 2 lesiones; estenosis aórtica significativa, 2 lesiones). Se realizó determinación de FFR en 13 lesiones (3%), con un valor medio de $0,80 \pm 0,15$; y de iFR en 427 lesiones (98,6%), con un valor medio de $0,89 \pm 0,12$. Los vasos analizados fueron: DA (180, 41,6%); CD (99, 22,9%); Cx (84, 19,4%); TCI (23, 5,3%); otras (47, 10,9%). Tras un seguimiento medio de 14 ± 8 meses, 13 pacientes (4,7%) presentaron un evento cardíaco adverso grave: 6 pacientes (2,2%) necesitaron revascularización del vaso analizado, 3 (1,1%) tuvieron un infarto agudo de miocardio y 4 presentaron muerte de etiología incierta o cardíaca (1,4%).

Conclusiones: El uso de la evaluación coronaria fisiológica junto al uso del software Syncvision para la toma de decisiones en intervencionismo percutáneo en los diferentes escenarios clínicos y anatómicos parece ser seguro, con un bajo porcentaje de eventos mayores en el seguimiento.