



6011-157. SEGURIDAD Y EFICACIA DEL ACCESO RADIAL EN LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA EN PACIENTES ANCIANOS

Mercedes Merchán Cuenda, Bruno Bengla Limpo, Laura García Serrano, Pablo García García, Carlos Antonio Aranda López, María Yuste Domínguez, Juan Manuel Nogales Asensio y José Ramón López Mínguez del Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Introducción y objetivos: La eficacia y seguridad del acceso radial en la intervención coronaria percutánea primaria (ICPp) en el síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCAEST) han sido evidenciados en múltiples estudios. Sin embargo, esta evidencia es menor entre los pacientes ancianos (≥ 75 años). Nuestro objetivo fue evaluar la eficacia y seguridad del acceso vascular radial en esta población.

Métodos: Para ello analizamos 485 pacientes ingresados consecutivamente con el diagnóstico de SCAEST sometidos a ICPp en nuestro centro. Analizamos las variables basales y las relativas a la eficacia y seguridad de la vía de acceso según la edad menor o mayor o igual a 75 años (< 75 a vs ≥ 75 a).

Resultados: 118 pacientes (24,3%) sometidos a ICPp eran ≥ 75 a. Entre estos pacientes el acceso radial se utilizó en el 83% de los casos. Entre los pacientes en los que se utilizó el acceso femoral, hubo mayor tendencia al sangrado, mayor caída de las cifras de hemoglobina así como mayor mortalidad durante el ingreso. No hubo diferencias en el éxito del procedimiento (TIMI 2-3) ni en la incidencia de oclusión del *stent* durante la fase hospitalaria.

	75 años (n = 367)			≥ 75 años (n = 118)		
	Radial, n = 338 (92,1%)	Femoral n = 29 (7,9%)	p	Radial, n = 98 (83,1%)	Femoral n = 20 (16,9%)	p
Edad	58,0 \pm 10,5	61,9 \pm 9,4	0,05	80,6 \pm 4,8	81,8 \pm 4,8	0,348
Varones	291 (86,2%)	14 (48,3%)	0,001	63 (63,9%)	8 (40%)	0,047
TIMI 0-1 pre	295 (87,3%)	27 (92%)	0,450	82 (84%)	15 (73,3%)	0,255
TIMI 2-3 post	331 (97,9%)	27 (92,3%)	0,540	90 (91,7%)	19 (93%)	0,830

Hemorragia	13 (3,9%)	3 (10%)	0,126	3 (3,1%)	2 (10%)	0,202
Necesidad de transfusión	4 (1,2%)	1 (3,4%)	0,341	4 (4,1%)	3 (15%)	0,096
Caída Hb (g/dl)	1,39 ± 1,21	2,12 ± 2,12	0,074	1,11 ± 2,65	1,62 ± 1,54	0,420
Hb mínima (g/dl)	13,2 ± 1,8	11,1 ± 2,6	0,001	12,3 ± 2,72	10,78 ± 2,22	0,023
Oclusión <i>stent</i>	2 (0,6%)	0	1	3 (3,1%)	0	1
Muerte ingreso	4 (1,2%)	5 (17,2%)	0,001	7 (7,2%)	4 (20%)	0,093
Hb: Hemoglobina.						

Conclusiones: Con el aumento de la edad y de la esperanza de vida de la población, es cada vez más frecuente la realización de ICPp en pacientes ancianos. El acceso radial en este grupo de pacientes presenta menor riesgo de complicaciones hemorrágicas y menor mortalidad durante la hospitalización, con una tasa de éxito similar al acceso femoral siendo, por lo tanto, una alternativa segura y efectiva.