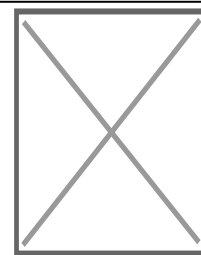




Revista Española de Cardiología



6025-319. ALTA PRECOZ TRAS ANGIOPLASTIA PROGRAMADA EN LA UNIDAD DE DÍA DE HEMODINÁMICA. EXPERIENCIA DE NUESTRO CENTRO

Sebastián Rufián Andújar, Javier Ramos Maqueda, Francisco Sánchez Burguillos, Natalia Cobo Gómez, Paula Escane Duarte, Pastor Luis Pérez Santigosa, Francisco Molano Casimiro y Luis Pastor Torres del Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Múltiples estudios en los últimos años apoyan la seguridad del alta precoz en el mismo día tras la realización de angioplastia coronaria. Nuestro objetivo consiste en valorar los resultados de dicha actuación en el grupo de pacientes atendidos en nuestra Unidad de Día de Hemodinámica.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo en nuestra base de datos de todos los pacientes a los que se realizó angioplastia ambulatoria en nuestra Unidad de Día de Hemodinámica entre el 01/01/2012 y el 31/03/2014, seleccionando a aquellos que recibieron el alta en el mismo día de la intervención (57 pacientes). Los pacientes candidatos a angioplastia ambulatoria presentaban angina estable o angina inestable de bajo riesgo y eran derivados desde las consultas externas de Cardiología. Se procedió al alta tras 6 horas de Observación sin evidenciarse complicaciones. Se realizó un seguimiento en consulta o telefónico para valorar eventos acaecidos durante el primer mes tras el alta.

Resultados: Se seleccionaron 57 pacientes, de edad media de $64,3 \pm 10$ años, 77% eran varones. El 74% padecían HTA, 53% DM, y el 72% dislipemia. 6 pacientes (10,5%), presentaban una fracción de eyección menor al 50%, 24 (42%) habían padecido un IAM previo (SCACEST o IAMSEST), y 29 (51%) habían sido sometidos a revascularización previa. El 49% presentaban lesiones en 2 o más vasos en el momento de la intervención. Se trataron 68 lesiones en 62 vasos (revascularización completa en el 60% de los pacientes). Durante el mes de seguimiento no se evidenció ningún MACE. Hubo 2 reingresos por angina refractaria, ambos pasadas 3 semanas tras el alta, siendo necesaria una nueva revascularización en uno de ellos (una lesión diferente a la previamente tratada).

Características de los pacientes		
Característica	Nº de pacientes (N = 57)	Porcentaje
Edad media (años)	$64,3 \pm 10$	
Hipertensión arterial	42	73,7%

Diabetes mellitus	30	52,6%
Dislipemia	41	71,9%
FEVI menor al 50%	6	10,5%
IAMSEST/SCASEST previo	24	42,1%
Revascularización previa	29	50,8%
Lesiones en 2 o más vasos	28	49,1%
Revascularización completa	37	59,6%

Conclusiones: La realización de angioplastia programada con alta en el mismo día resultó una intervención segura y cómoda para nuestro grupo seleccionado de pacientes.