



6025-307. MARCADORES ANGIOGRÁFICOS NEGATIVOS EN INTERVENCIÓN CORONARIA PERCUTÁNEA DE LAS OCLUSIONES TOTALES CRÓNICAS

Steve Gwynn Espinola, Mohsen Mohandes Yusefian, Sergio Rojas Liévano, Miriam García Bermúdez, Xavier Oliva Puig, Francisco Fernández Salinas, Jordi Guarinos Oltra y Alfredo Bardají Ruiz del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: En la oclusión total crónica (OTC) existen marcadores angiográficos que influyen en el resultado final de la intervención coronaria percutánea (ICP).

Objetivos: Identificar los marcadores angiográficos y la influencia de la rama lateral próxima a la capa distal de la OTC como predictores de fracaso en la ICP.

Métodos: Fueron evaluadas retrospectivamente 156 ICP sobre OTC en la Unidad de Hemodinámica de nuestro centro entre 2007 y 2013. Las variables angiográficas evaluadas fueron localización, diámetro, longitud, tortuosidad, calcificación, multivaso, rama lateral proximal y distal, muñón ambiguo y visibilidad distal sub óptima. El análisis estadístico utilizado buscaba variables que predigan el fracaso del procedimiento.

Resultados: De los 156 procedimientos realizados, 112 (71,8%) fueron exitosos y en 44 (28,2%) fallidos. La tasa de éxito total por paciente fue de 80%. Las variables predictivas independientes de fracaso de ICP sobre OTC encontradas fueron: enfermedad multivaso (OR 5,12, p 0,001) presencia de muñón ambiguo (OR 5,08, p 0,001) longitud de la oclusión \geq 20 mm (OR 3,7, p 0,01) y la localización ostial de la oclusión (OR 6,53, p 0,007), no siendo una variable de fracaso la rama lateral distal a la OTC (p 0,9).

Conclusiones: Enfermedad multivaso, muñón ambiguo, longitud \geq 20 mm y la localización ostial de oclusión fueron los predictores negativos de la ICP en la OTC, no así la rama lateral distal de la OTC.