



6024-252. UTILIDAD PRONÓSTICA DE LA GUÍA DE PRESIÓN CON DOSIS ALTAS DE ADENOSINA EN LA VALORACIÓN FUNCIONAL DE LESIONES MODERADAS EN DIFERENTES CONTEXTOS CLÍNICOS

Cristina Albiach Montañana, Carlos Fontané Martínez, Eva Rumiz González, Laura Higuera Ortega, Darío Sanmiguel Cervera, Alberto Berenguer Jofresa, Juan Vicente Vilar Herreros y Salvador Morell Cabedo del Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La valoración funcional de lesiones angiográficamente moderadas mediante guía de presión y determinación de la reserva fraccional de flujo (FFR) es útil para decidir el abordaje intervencionista de las mismas. El objetivo del estudio fue valorar el pronóstico a largo plazo de pacientes con lesiones moderadas y estudio con guía de presión negativo estimado, con dosis altas de adenosina, independientemente del cuadro clínico.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron pacientes con lesiones angiográficamente moderadas y FFR mínimo $> 0,8$ tras dosis altas de adenosina. Se registraron eventos cardiacos adversos mayores orientados al paciente (ECAM: muerte total, nuevo SCA de cualquier localización y nueva revascularización) y relacionados con el vaso diana (muerte cardiaca, IAM, angina inestable y revascularización de dicho vaso). El análisis de supervivencia se realizó con el método de Kaplan-Meier.

Resultados: Se incluyeron 117 pacientes (varones 74,4%) con una edad media de $69 \pm 10,6$ años. El 75% eran hipertensos, el 37% diabéticos, el 67% dislipémicos, el 26% fumadores y un 51% tenían antecedentes de cardiopatía isquémica. Los motivos de realización del cateterismo fueron: IAMCEST 6,8%, IAMSEST 14,5%, angina inestable 29,1%, angina estable 28,2%, miocardiopatía dilatada 4,3% y otros 17,1%. La dosis media administrada de adenosina fue de 387 ± 154 , obteniendo un FFR mínimo medio de 88 ± 5 . Tras una mediana de seguimiento de 16 [6-26] meses, la supervivencia libre de ECAM-paciente fue del 89,8% y la de ECAM-vaso diana del 96,6%.

Conclusiones: El resultado negativo de la guía de presión tiene gran utilidad para guiar el tratamiento no intervencionista de las lesiones angiográficamente moderadas.