



## 6026-283. ANGIO-SEAL COMPARADO CON EXO-SEAL EN PACIENTES SOMETIDOS A CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO POR VÍA FEMORAL: UN REGISTRO PROSPECTIVO UNICÉNTRICO

Natalia Pinilla Echeverri<sup>1</sup>, Ignacio Sánchez Pérez<sup>2</sup>, Alfonso Jurado Román<sup>2</sup>, Fernando Lozano Ruiz-Póveda<sup>2</sup>, Magdalena Memoli Aranda<sup>2</sup>, María Thiscal López Lluva<sup>2</sup>, Jaime Manuel Benítez Peyrat<sup>2</sup> y Manuel Marina Breysse<sup>2</sup> de <sup>1</sup>McMaster University, Hamilton (Canadá) y <sup>2</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral están en mayor riesgo de complicaciones vasculares (CV). El uso de los dispositivos de cierre vascular (DCV) femoral se ha expandido a pesar de la evidencia conflictiva acerca de su beneficio en estudios anteriores. El objetivo de este registro es comparar la tasa de CV en pacientes consecutivos sometidos a cateterismo cardiaco que recibieron DCV Angio-Seal<sup>®</sup> o Exo-Seal<sup>®</sup>.

**Métodos:** Se incluyeron 1.234 pacientes consecutivos que fueron sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral desde mayo del 2010 a diciembre del 2013. Seguimiento hospitalario, a 6 y 12 meses tras el alta. El criterio de valoración principal fue la presencia de CV que se define como un compuesto de: hematoma > 6 cm, sangrado recurrente, pseudoaneurisma, fístula arteriovenosa, trombosis arterial o sangrado retroperitoneal.

**Resultados:** 665 (53,5%) pacientes recibieron Angio-Seal<sup>®</sup> y 569 (46,5%) Exo-Seal<sup>®</sup>. Un total de 79 (6,4%) pacientes tuvieron un CV con tasas comparables entre ambos DCVs, 38 (5,7%) en el grupo de Angio-Seal<sup>®</sup> y 41 (7,2%) en el de Exo-Seal<sup>®</sup> ( $p = 0,5$ ). El riesgo de CV se asoció significativamente con la enfermedad arterial periférica ( $p = 0,02$ ), el calibre del introductor ( $p = 0,03$ ) y la hemoglobina precateterismo ( $p = 0,03$ ). No hubo ninguna CV fatal.

**Conclusiones:** La incidencia de CV en pacientes sometidos a cateterismo cardiaco izquierdo por vía femoral sigue siendo alta a pesar del uso rutinario de DCVs. La seguridad y eficacia de ambos DCVs es similar. Las siguientes variables determinadas por puntuaciones de propensión mostraron una tendencia a identificar a los pacientes que pueden beneficiarse de DCVs: enfermedad arterial periférica, el calibre del introductor y la hemoglobina precateterismo.