



6011-181. ANGIOPLASTIA PRIMARIA EN BIFURCACIÓN: PREDICTORES DE ÉXITO ANGIOGRÁFICO

Raúl Senén Herrera Nogueira, Hernán David Mejías Rentería, Pablo Salinas, Luis Nombela-Franco, Nieves Gonzalo, Javier Escaned, Antonio Fernández-Ortiz y Carlos Macaya del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Determinar los predictores periprocedimiento de éxito angiográfico en angioplastia primaria o de rescate en lesiones culpables en bifurcación.

Métodos: De 2.747 pacientes con SCACEST (2004-2015) sometidos a angioplastia primaria, fueron estudiados los pacientes con lesiones culpables en bifurcación, definidas como lesiones que involucraran una bifurcación o a menos de 5 mm de la misma, en vasos ≥ 2 mm. Los criterios de exclusión fueron: lesiones de tronco coronario o en injertos quirúrgicos y angioplastia facilitada. Cumplieron los criterios de inclusión 274 pacientes (10%). Éxito angiográfico fue definido como flujo TIMI 2 o 3 en el vaso principal (VP) y ramo lateral (RL), unido a estenosis residual $\leq 30\%$ en el vaso principal. Se realizó análisis multivariable con modelo de regresión logística, se estimaron los odd ratios para cada variable independiente. La edad media fue 62 ± 14 años. El vaso culpable más frecuente fue la arteria descendente anterior (60%). El 63,9% de la lesiones clasificaban como Medina 1-1-1.

Resultados: El flujo TIMI 2-3 después de insertar la guía fue de un 40% en el VP, 54,9% en el RL y 33,5% en ambos. La predilatación con balón en el RL se realizó en 31,4%. La técnica de *stent* provisional fue el abordaje preferido en el 83,9% de los casos. El éxito angiográfico se logró en 232 pacientes (84,7%). Los predictores de éxito en el análisis univariable fueron: bifurcación con anatomía diferente a Medina 1-1-1 (90,9 frente a 81,1%, $p = 0,031$), protección de RL (84,4 frente a 77,4%, $p = 0,017$), flujo TIMI 2-3 después de insertar la guía en VP y RL (93,0 frente a 80,1%, $p = 0,015$), predilatación de RL (93 frente a 80,9%, $p = 0,009$), implante de al menos un *stent* (96,0 frente a 55,0%, $p = 0,002$). Después del análisis multivariable resultaron significativas: bifurcación con anatomía diferente a Medina 1-1-1 OR: 5,3 (IC95%: 1,7-16,3), predilatación de RL OR: 4,5 (IC95%: 1,5-12,9), implante de al menos un *stent* OR: 3,7 (IC95%: 1,1-11,9), flujo TIMI 2-3 después de insertar la guía en VP y RL OR: 3,17 (IC95%: 1,1-9,03).

Conclusiones: Los predictores de éxito angiográfico en pacientes sometidos a angioplastia primaria en lesiones en bifurcación fueron: bifurcación con anatomía diferente a Medina 1-1-1, predilatación de RL, implante de al menos un *stent* y flujo TIMI 2-3 después de insertar la guía en VP y RL.