Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 857

Revista Española de Cardiología

6025-291. ANÁLISIS COMPARATIVO DEL ACCESO VASCULAR RADIAL DERECHO FRENTE A IZQUIERDO EN MÁS DE 10.000 CORONARIOGRAFÍAS DIAGNÓSTICAS

Etelberto Hernández Hernández, Víctor Alfonso Jiménez Díaz, Pablo Juan Salvadores, Carlos Enrique Saldaña Luna, Ángel Salgado Barreira, Antonio Alejandro de Miguel Castro, Josué Ponce Bustillos y José Antonio Baz Alonso del Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo (Pontevedra).

Resumen

Introducción y objetivos: La coronariografía a través del acceso vascular radial se ha incrementado durante la última década. Mientras el acceso radial es el de predilección en la mayoría de los centros, el acceso cubital es útil y seguro cuando la vía radial no es viable. No se han descrito diferencias en los tiempos medios de procedimiento, fluoroscopia ni volumen de contraste cuando se compara la vía radial con la cubital. Sin embargo, algunos estudios recientes han mostrado una ventaja de la vía radial izquierda sobre la derecha en estas variables. En nuestro estudio comparamos los tiempos del procedimiento, dosis de radiación y volumen de contraste usados mediante el acceso vascular derecho (AVD) frente a izquierdo (AVI).

Métodos: Estudio de cohortes transversal. Se analizaron los datos de 10.713 pacientes consecutivos sometidos a coronariografía en un hospital terciario, de enero de 2006 a junio de 2013. Se incluyeron los casos en donde la primera intención de acceso vascular fuera radial o cubital, excluyendo a los pacientes con acceso vascular femoral. Se crearon para su comparación el grupo AVD (radial + cubital derecho) y el grupo AVI (radial + cubital izquierdo).

Resultados: La edad media fue de 67 ± 11 años, con 66,3% pacientes varones. No existieron diferencias significativas en las características demográficas entre ambos grupos. Se utilizó la arteria radial derecha en el 90,7%, cubital derecha en 0,8%, arteria radial izquierda en 8,3%, cubital izquierda en 0,2%. El tiempo medio de estudio en el grupo AVD comparado con el AVI fue 18,3 ± 13 frente a 26,8 ± 17 minutos (p 0,0001), respectivamente; mientras que el tiempo de fluoroscopia fue de 6,5 ± 6 frente a 10,2 ± 8 minutos, (p 0,0001) respectivamente (fig.). La dosis de radiación (Grays) en el grupo AVD comparado con el AVI fue de 9.460 frente a 13.488 (p 0,0001), y el volumen de contraste utilizado fue de 106 frente a 141 ml (p 0,0001), respectivamente.

Tiempos de procedimiento: AVD frente a AVI.

Conclusiones: En nuestro estudio, los pacientes con coronariografia realizada por acceso vascular derecho mostraron tiempos medios de procedimiento, radiación y contraste menores en comparación con el acceso vascular izquierdo.