Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 887

Revista Española de Cardiología

6027-322. VALORACIÓN FUNCIONAL DE LESIONES INTERMEDIAS EN VASOS DONANTES DE LA CIRCULACIÓN COLATERAL A UN VASO CON UNA OCLUSIÓN CORONARIA CRÓNICA

Victoria Martín Yuste, Susana Prat, Rosario Perea, Teresa de Caralt, Eduardo Flores, Carlos Robles, Xavier Freixa y Manel Sabaté del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Alrededor del 30% de los pacientes con arteriosclerosis coronaria presenta una oclusión coronaria crónica (OCT).Aquellos con enfermedad multivaso y una OCT suelen ser remitidos a cirugía de revascularización. Posiblemente a un porcentaje desconocido pero no despreciable de los mismos se les ofrece una revascularización de un vaso que no está ocasionando isquemia. El objetivo fue la valoración funcional de las lesiones intermedias de los vasos donantes de la circulación colateral (VDC) en presencia de una OCT a fin de intentar evitar revascularizaciones innecesarias.

Métodos: En pacientes con OCT y lesión significativa intermedia (> 60%) en el VDC se realizó una resonancia nuclear magnética (RNM) para valorar viabilidad e isquemia miocárdica del territorio irrigado por parte de la OCT y del VDC. En el caso de existir viabilidad del territorio irrigado por la OCT se analizó con guía de presión (FFR) la lesión del VDC antes de repermeabilizar la OCT y tras la apertura de la misma.

Resultados: Incluimos 13 pacientes con edades entre 57 y 82 años (tabla), 8 eran varones, 6 hipertensos, 4 diabéticos y 4 tenían infarto previo. El vaso ocluido era la coronaria derecha en todos excepto en 2 (descendente anterior y circunfleja). 4 presentaron valores patológicos del FFR basal de los que en 3 se normalizó post PCI de la OCT. En el paciente con FFR persistentemente patológico se dilató la lesión del VDC tras la PCI de la OCT. En la RNM todos los pacientes mostraron viabilidad del territorio irrigado por la OCT y del VDC, en 6 se evidencio isquemia del territorio del vaso OCT y solo en 2 del territorio del VDC sin presentar correlación con el estudio invasivo.

FEVI	FFR basal	FFR tras PCI OCT	Isquemia OCT	Isquemia donante
60	0,9		0	0
60	0,75	0,84	0	0
58	0,79	0,86	1	0

67	0,91		1	0
61	0,86		0	0
62	0,87		1	1
53	0,83		0	0
36	0,73	0,69	1	0
65	0,88		0	0
55	0,84		1	0
47	0,83		0	0
45	0,8	0,91	1	0
43	0,9		0	1

Conclusiones: La asociación de una lesión en el VDC y una OCT puede presentar isquemia miocárdica en el territorio irrigado por el vaso permeable que puede ser reversible en un porcentaje de pacientes tras abrir la OCT por lo que no requeriría revascularización. La RNM parece presentar correlación con el estudio invasivo lo cual representaría una limitación de ésta técnica a la hora de valorar este tipo de pacientes.