



6008-138. CAMBIOS RELEVANTES EN LA POBLACIÓN SOMETIDA A CATETERISMO CARDIACO EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS EN EL HOSPITAL DE REFERENCIA DE UNA COMUNIDAD AUTÓNOMA

Rocío del Pozo Contreras, Ronald Morales Murillo, Jaume Maristany Daunert, Isabel Valadron Sucasas, Antonio Morcuende, Marta Alamar, Mar Alameda y Vicente Peral Disdier del Servicio de Cardiología del Hospital Son Espases, Palma de Mallorca (Baleares).

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar del refinamiento de las técnicas diagnósticas no invasivas y los avances en el tratamiento médico, los estudios diagnósticos y terapéuticos realizados en las salas de hemodinámica aumentan. Nos proponemos comparar las características de los pacientes, las indicaciones y el procedimiento de la población sometida a cateterismo en el mismo periodo de 2012 y 2017.

Métodos: Registro de la actividad realizada en 2 salas de hemodinámica del único centro de referencia de la comunidad autónoma en 2 periodos consecutivos de 75 días: del 1 de enero al 15 de marzo de 2012 y del 1 de enero al 15 de marzo de 2017. Se analizan variables demográficas, tipo de indicación y variables del procedimiento tales como el acceso vascular, aparición de complicaciones y volumen de contraste. Mediante regresión logística se evalúan los cambios detectados entre los 2 periodos. Se incluyen en el análisis multivariante aquellas variables con $p < 0,10$ en el análisis univariante.

Resultados: La actividad de 2017 ($n = 492$) creció un 23% respecto al mismo periodo de 2012 ($n = 400$). El intervencionismo estructural (TAVI, cierre de orejuela, CIA, FOP, mitral) se triplicó (de 5 a 14). No se hallaron diferencias significativas entre ambos periodos en cuanto a proporción de mujeres, hipertensos, dislipémicos, fumadores, complicaciones (1,6%) y proporción de cateterismos urgentes aunque sí aumentó su valor absoluto (de 66 a 81). Respecto a 2012, ha aumentado significativamente la edad de los pacientes, la proporción de diabéticos (DM), la proporción de enfermedad renal (ER), la proporción de acceso radial (91,2%). Se ha reducido significativamente el volumen de contraste empleado y se han reducido significativamente los cateterismos diagnósticos por patología valvular y por disnea o dolor sin demostración de isquemia. La mayor parte de los procedimientos en 2017 se realizaron por síndrome coronario agudo (49,7%), cardiopatía isquémica estable (15,0%) y patología valvular (14,7%). Los resultados se sintetizan en una tabla.

Comparación actividad hemodinámica 2012-2017

Edad media años (DE)	p	DM %	p	Enf. renal (Cl.Cr 60) %	p	Acceso radial %	p	Volumen contraste medio ml (DE)	p
-------------------------	---	---------	---	-------------------------------	---	--------------------	---	---------------------------------------	---

2012	65 (12)		31,9		11,8		84,5		206 (115)	
2017	67 (11)		0,02 39,7	0,009	17,3		0,02 91,2		0,042 141 (83)	0,000
Tipo indicación	Diagnóstico valvular %	p	SCA %	p	C.isq estable %	p	Disnea o dolor sin isquemia %	p	Terapéutico estructural %	p
2012	18,1		47,7		13,8		10,5		1,3	
2017	14,7		0,00 49,7	NS	15,0	NS	9,7		0,014 2,8	NS

Conclusiones: En nuestro registro contemporáneo se observa un aumento moderado de la actividad, un envejecimiento de los pacientes sometidos a cateterismo con mayor proporción de diabéticos y enfermedad renal respecto al mismo periodo de 2012. Ha aumentado el uso del acceso radial y se ha reducido el volumen de contraste administrado. Estas diferencias son estadísticamente significativas.