



## 7004-8. ACCESO RADIAL IZQUIERDO FRENTE A DERECHO PARA REALIZAR CORONARIOGRAFÍA EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE CORAZÓN: *RADIAL 2 HEART TRANSPLANT STUDY*

Carlos Robles Pérez, Victoria Martín-Yuste, Manel Sabaté, Xavier Freixa, Salvatore Brugaletta, M. Ángeles Castell-Lavilla, Félix Pérez-Villa y Mónica Masotti del Hospital Clínic, Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La coronariografía en pacientes trasplantados de corazón (PTC) se caracteriza por presentar dificultad técnica dada la rotación del injerto respecto a la aortotomía. Hay poca información sobre el acceso más favorable para este tipo de procedimientos por ello hemos realizado un estudio monocéntrico, prospectivo, aleatorizado y comparativo entre el acceso radial izquierdo (L-TRA) y derecho (R-TRA) en PTC respecto a volumen de contraste, radiación, duración del procedimiento y complicaciones.

**Métodos:** Se recogieron datos clínicos y paraclínicos de manera basal. Entre 48-72 horas del procedimiento se realizó un control clínico y analítico. Los procedimientos fueron realizados por intervencionistas experimentados en el abordaje radial. Los datos se presentan en mediana  $\pm$  DE, para variables continuas y en porcentaje para variables categóricas. Todos los análisis se realizaron con intención a tratar (ITT). Un valor de  $p < 0,05$  se determinó para significancia estadística.

**Resultados:** De junio 2014 a diciembre 2016, 88 PTC fueron remitidos para coronariografía. La principal causa de exclusión fue la necesidad de biopsia concurrente. Incluimos 50 ( $n = 50$ ) 25 asignados al grupo L-TRA y 25 al grupo R-TRA. 2 pacientes del grupo de L-TRA tuvieron *cross-over* a R-TRA por fracaso en la punción. Los datos se presentan en la tabla. La dosis total de radiación (AK) ( $889 \pm 693$  mGy frente a  $664 \pm 338$  mGy;  $p = 0,39$ ), el producto dosis-área (DAP:  $4.800 \pm 3.755$  frente a  $3.497 \pm 2.360$ ;  $p = 0,21$ ) y el tiempo de fluoroscopia ( $4,7 \pm 3,2$  frente a  $3,7 \pm 2,5$  minutos;  $p = 0,39$ ), fueron mayores en el grupo L-TRA respecto al R-TRA pero no alcanzaron significación estadística. La duración del procedimiento ( $18,2 \pm 10,5$  minutos frente a  $13,6 \pm 5,8$  minutos;  $p = 0,13$ ) y el volumen de contraste fueron más altos en el grupo L-TRA ( $62 \pm 26$  frente a  $56 \pm 25$  ml;  $p = 0,34$ ), sin alcanzar la significación estadística. Ningún paciente cursó con nefropatía inducida por contraste (NIC). Un paciente del grupo L-TRA desarrolló un pseudoaneurisma. Se registraron hematomas en 4 pacientes (16,7%) L-TRA frente a se presentó en frente a 2 pacientes (9,1) del grupo R-TRA, ( $p = 0,68$ ).

Características generales de los pacientes y características del procedimiento

Característica	L-TRA	R-TRA	p =
----------------	-------	-------	-----

Edad, media $\pm$ DE, (años).		61,3 $\pm$ 9,7	58,3 $\pm$ 13,2	0,48
Femenino, n (%)	4 (16)	6 (24)		0,72
Hipertensión, n (%)	11 (44)	15 (60)		0,40
Diabetes mellitus, n (%)	25 (50)	25 (50)		0,95
FEVI, media (%)	59,2	60		0,21
Días desde el TC, (DE)	3.000 (1.964)	2.495 (1.794)		0,37
Indicación del TC, n (%)				0,28
Cardiomiopatía isquémica	12 (48)	9 (36)		
Cardiomiopatía idiopática	10 (40)	11 (44)		
Cardiomiopatía valvular	-	2 (8)		
Displasia arritmogénica del VD	2 (8)	1 (4)		
Amiloidosis cardiaca	1 (4)	2 (8)		
Volumen de contraste, ml ( $\pm$ DE)	56 (25)	65 (25)		0,34
Tiempo de procedimiento, min ( $\pm$ DE)	13,8 (5,8)	18,2 (10,5)		0,13
Datos de exposición a radiación				
Producto dosis-area (DAP), Gym2 ( $\pm$ DE)	3.493 (2.360)	4.800 (3.755)		0,21
Dosis total de radiación (AK), mGy ( $\pm$ DE)	664 (334)	889 (693)		0,39
Tiempo de fluoroscopia, min ( $\pm$ DE)	3,7 (2,5)	4,7 (3,2)		0,18

**Conclusiones:** El L-TRA presentó una tendencia a usar más contraste, mas radiación y más tiempo de procedimiento que el R-TRA pero los resultados no alcanzan la significación estadística. Por ello a la espera de estudios más amplios que confirmen estos resultados nos inclinamos a utilizar de preferencia el R-TRA en estos pacientes.