Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 5

Revista Española de Cardiología

4002-5. INFLUENCIA DE LA RESISTENCIA MICROVASCULAR EN EL INOCA

Luis Martín Alfaro[1], Inmaculada Noval Morillas[1], Dolores Cañadas Pruaño[1], Alessandro Candreva[2], Livia Gheorghe[1], Inara Alarcón de la Lastra Cubiles[1], Germán Calle Pérez[1], Ricardo Zayas Rueda[1] y Alejandro Gutiérrez Barrios[1]

[1]Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz y [2]University Zurich Hospital, Zurich (Suiza).

Resumen

Introducción y objetivos: En últimos años hemos asistido al crecimiento del interés por el estudio de la función microvascular. La recientemente validada técnica de termodilución continua con suero salino intracoronario nos permite medir directamente la resistencia microvascular absoluta (R?). Nuestro objetivo es identificar y correlacionar, por primera vez, un punto de corte óptimo que relacione la R? con el pronóstico.

Métodos: Estudio prospectivo multicéntrico internacional. Entre septiembre 2018 y marzo 2020 se realizaron 246 mediciones de Ru en pacientes con arterias coronarias epicárdicas normales o casi normales (INOCA). Los criterios de exclusión fueron: realizar angioplastia coronaria, vaso con FFR ? 0,8 y FEVI? 50%. Finalmente se incluyeron 122 casos con medición de Ru en arteria descendente anterior y seguimiento clínico a 12 meses. Se analizó el evento clínico combinado orientado al paciente (POCE) que incluida: muerte, IAM, nueva ACTP, hospitalización por insuficiencia cardiaca, angina persistente, arritmias.

Resultados: El mejor punto de corte que se obtuvo del análisis de curvas ROC fue 424 UW. La tasa de eventos POCE a 12 meses en el grupo de pacientes con R? elevada fue significativamente mayor que en los pacientes con R? baja (fig.).

Curva comparativa de eventos en seguimiento en función de Ru.

Conclusiones: La técnica de termodilución continua con suero nos permite cuantificar las R?. El punto de corte de 424 UW demostró correlacionarse con el pronóstico en pacientes INOCA.