

### 6043-3. ACCESO RADIAL DISTAL EN LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA

Isabel María Jorquera Lozano, Félix Valencia Serrano, José Antonio Aparicio Gómez, Soraya Muñoz Troyano y Ricardo Fajardo Molina

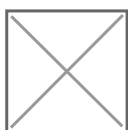
Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería.

#### Resumen

**Introducción y objetivos:** El abordaje radial es el acceso recomendado para la realización de la angioplastia primaria en el infarto agudo de miocardio con elevación del ST. El acceso a nivel de la tabaquera anatómica se ha descrito recientemente como alternativa al acceso radial convencional. Sin embargo, se desconoce si la transición a un acceso radial distal predominante afecta a los resultados de la angioplastia primaria.

**Métodos:** Análisis del acceso vascular, los tiempos de reperfusión y los resultados del procedimiento en 131 pacientes consecutivos sometidos a ICPp.

**Resultados:** La edad media de la población fue de  $52 \pm 25$  años siendo el 18% de los pacientes mujeres. El tabaquismo (55%), la hipertensión arterial (42%), la dislipidemia (39%) y la diabetes (27%) fueron los factores de riesgo predominantes en la población de estudio. La localización del IAM fue anterior (29%), inferior (29%), inferoposterior (19%) y anterolateral (15%). La presión arterial media fue de  $94 \pm 19$  mmHg. El tiempo escopia medio fue de  $15 \pm 19$  min y el AirKerma  $1.696 \pm 1.817$ . El 97% de los pacientes se sometieron a ICPp mediante un abordaje transradial. Durante el periodo de estudio, el acceso radial distal aumentó del 4,5% al 75% de los casos. El tiempo medio desde el primer contacto médico hasta el cruce de la guía fue de  $149 \pm 239$  minutos y el tiempo medio desde la llegada a sala hasta el cruce de la guía fue de  $19 \pm 19$  minutos, sin diferencias significativas durante el periodo de estudio.



*Vía de abordaje y tiempos de reperfusión durante la ICPp.*

**Conclusiones:** La adopción del radio distal es factible y no afecta significativamente los tiempos de reperfusión durante la ICPp para el infarto agudo de miocardio.