



6027-145. OCLUSIONES CRÓNICAS TOTALES EN UN CENTRO CON ALTO VOLUMEN. EXPERIENCIA Y RESULTADOS

Elena Izaga Torralba, Alba Abril Molina, Miguel Ángel Montilla Garrido, Carmen Lluch Requerey, Santiago Jesús Camacho Freire, Jessica Roa Garrido, Óscar Lagos Degrande y Antonio Enrique Gómez Menchero
Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las oclusiones crónicas totales (OCT) presentan un reto para el cardiólogo intervencionista. En los últimos años hemos asistido a un amplio despliegue de técnicas tanto para el abordaje anterógrado como retrógrado, como en el material disponible, permitiendo mejores resultados. El objetivo del estudio es evaluar las características, los resultados y la seguridad en el abordaje de las OCT en un centro con alto volumen.

Métodos: Registro unicéntrico prospectivo de OCT desde enero de 2021 hasta mayo 2024 con un total de 212 pacientes consecutivos. Fueron evaluados parámetros clínicos, angiográficos, técnicos y de seguridad y eficacia.

Resultados: Las principales características se recogen en la tabla. Requirieron una técnica de modificación de placa (láser 3,2% (6), rotablación 2,2% (4) o litotricia 0,5% (1)). Destacar además que hasta en un 25,2% (37) se realizó revascularización simple con éxito con balón liberador de paclitaxel sin diferencias en el seguimiento respecto a estrategia tradicional con *stents* farmacoactivos o estrategia híbrida con *stent* y balón liberador de paclitaxel. La tasa de éxito global fue del 87,9% (182). Solo se registraron 2 muertes de causa cardiovascular en el seguimiento (1,3%). El seguimiento medio fue de 6,9 meses $\pm$ 8,3.

Características basales y resultados (n = 212)	
Edad media (años)	65,5 $\pm$ 9,3
Varones	79,7% (169)
Hipertensión	78,8% (167)
Diabetes	38,7%(82)
Enfermedad renal crónica	59% (27,8)

SYNTAX II medio/SYNTAX I medio	34,1 ± 13,3/23,8 ± 11,7
Fracción de eyección (%)	53,3%
Longitud media OCT (mm)	25,4 ± 17,7
Muñón proximal afilado	51,2% (105)
Intervencionismo coronario ad hoc	45,5% (96)
Abordaje anterógrado	79,8% (166)
Abordaje retrógrado (septales; epicárdicas; ambas)	5,3% (11) [56%(18); 37,5% (12); 6,25%(2)]
Guiado por IVUS	24,1% (49)
Tiempo medio de escopia	43,6 ± 28
Contraste	326 ± 116
Número de <i>stents</i> medio/Longitud media de <i>stents</i> (mm)	1,26 ± 1/55,8 ± 28,1
Perforación autolimitada/Necesidad de fármacos vasoactivos intraprocedimiento	5 (2,4%)/1 (1%)

Conclusiones: El abordaje de las OCT en nuestro centro es un procedimiento seguro con una baja tasa de complicaciones, así como una excelente tasa de éxito.