



7005-9. PUNCIÓN ARTERIAL FEMORAL GUIADA POR ECOGRAFÍA FRENTE A ESCOPIA

Eduardo Arroyo Úcar, Francisco Torres Saura, Manuela Romero Vazquiénz, Francisco Javier Costa Victorio, Natalia Amores González, Manuel Cristian García Serrano, Juan Antonio Belda Cutillas, Lorena González Ródenas, Isabel Benito Agüera, José Martínez Crespo, Derek Dau Villareal y Carlos de Diego Rus, del Hospital General Universitario de Vinalopó, Elche (Alicante).

Resumen

Introducción y objetivos: La punción femoral ha sido progresivamente relegada por las ventajas inherentes de la radial como acceso de elección en la realización de una coronariografía. Dada su excepcionalidad y potenciales complicaciones vasculares asociadas, la punción ecoguiada puede ser de utilidad en este contexto.

Métodos: Estudio prospectivo aleatorizado que compara punción guiada por escopia frente a ecoguiada en pacientes remitidos para realización de una coronariografía. En el caso de realizarse ecografía, se localizó la bifurcación entre femoral común y superficial, puncionándose por encima de la misma. En el caso de la escopia, se tomaron referencias anatómicas y la punción se realizó en la cabeza del fémur. El cierre del acceso se realizó mediante compresión manual o con dispositivo (Angioseal o Proglide). El seguimiento de los pacientes fue clínico y ecográfico intrahospitalariamente y a los 30 días en consultas externas.

Resultados

	Punción Eco (N=46)	Punción Escopia (N=57)	p
Edad	71,7 ± 9,2	71,7 ± 9,1	0,90
HTA	43 (93%)	36 (63%)	0,80
Dislipemia	31 (67%)	48 (84%)	0,06
Arteriopatía periférica	9 (19%)	11 (19%)	1
DM	26 (56%)	30 (53%)	0,84

AAS	36 (78%)	49 (86%)	0,43
Clopidogrel	14 (30%)	25 (44%)	0,22
Ticagrelor	11 (24%)	19 (33%)	0,38
HBPM	12 (26%)	21 (37%)	0,29
IIB/IIIA	1 (2,2%)	1 (1,7%)	1
ACTP	22 (48%)	31 (54%)	0,5
Punción en femoral común	43 (93%)	35 (61%)	0,001
Éxito del cierre con dispositivo	38 (82%)	41 (72%)	0,34
Complicación vascular	2 (4,3%)	2 (3,5%)	0,96
Compresión manual	8 (17%)	9 (16%)	0,79

HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; AAS: ácido acetilsalicílico; HBPM: heparina bajo peso molecular; IIB/IIIA: inhibidores IIB/IIIA.

Resultados: Se seleccionaron finalmente 103 pacientes. Las características basales y resultados se resumen en la tabla. En los pacientes con punción ecoguiada fue más frecuente la punción en femoral común, demostrada en angiografía final. El número de complicaciones vasculares fue bajo (3 hematomas y un pseudoaneurisma en el grupo de punción ecoguiada).

Conclusiones: La ecografía facilita en nuestra experiencia la punción en femoral común en comparación con la escopia, sin embargo no encontramos diferencias en cuanto al número de complicaciones vasculares.