



4031-8. INTERVENCIONISMO SOBRE TCI NO PROTEGIDO SEVERAMENTE CALCIFICADO MEDIANTE ATRECTOMÍA ROTACIONAL: RESULTADO INMEDIATO Y TRAS 2 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Juan García de Lara, Eduardo Pinar Bermúdez, Francisco Javier Lacunza Ruiz, José Antonio Hurtado Martínez, Raúl Mario Valdesuso Aguilar, Juan Ramón Gimeno Blanes, Mariano Valdés Chávarri, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción: El intervencionismo sobre TCI es un procedimiento de alto riesgo. Las lesiones severamente calcificadas suponen una mayor dificultad y peor resultado que las convencionales. La aterectomía rotacional (AR) representa una alternativa para este subgrupo de pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo sobre una cohorte de 40 pacientes consecutivos en un único centro. Se recogieron los datos correspondientes al procedimiento hasta el fin de la hospitalización y seguimiento en consulta o contacto telefónico. Toda muerte registrada se asumió de origen cardíaco salvo diagnóstico en firme diferente.

Resultados: Entre junio de 2005 y junio de 2008 se realizaron 40 procedimientos de AR sobre TCI no protegido (edad $73 \pm 8,3$, 65 % varones), todos ellos presentados y descartados en sesión quirúrgica por alto riesgo. Se implantó DES en todos salvo 11 que presentaban contraindicación absoluta y recibieron BMS. Tres pacientes necesitaron dispositivos de asistencia por situación de shock previa al procedimiento. Un paciente (varón de 56 años con oclusión crónica de Cx y CD, con estenosis severa de TCI y DA en situación de shock) falleció durante el procedimiento y otros dos en las 24h posteriores. Dos pacientes precisaron MP provisional por BAV completo, que se retiró en las primeras 48 horas. Otras complicaciones fueron: Una pérdida de rama diagonal significativa, 2 sangrados menores en la zona de punción y uno mayor que precisó transfusión. Tras una mediana de seguimiento de 24,7 meses (RIC 19,6-34,3), la supervivencia libre de mortalidad cardíaca fue del 71 ± 7 % a los dos años con un TVR a los 2 años del $19,3 \pm 7$ %.

Conclusiones: La AR sobre TCI no protegido es un procedimiento seguro y con resultados razonables a medio plazo para un subgrupo de pacientes sin opción de tratamiento quirúrgico.