



6035-451. REDUCCIÓN DE LA CARGA ISQUÉMICA CUANTIFICADA MEDIANTE SPECT DE ESFUERZO EN PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTO EFICAZ DE DESOBSTRUCCIÓN PERCUTÁNEA DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA CORONARIA

Alejandro Diego Nieto, Javier Martín Moreiras, Maximiliano Diego Domínguez, Mónica Fuertes Barahona, José Carlos Moreno Samos, David González Calle, Jendri Manuel Pérez Perozo y Pedro Luis Sánchez Fernández del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: El intervencionismo coronario percutáneo (ICP) sobre oclusiones totales crónicas (OTC) es una técnica que implica un grado de complejidad técnica superior a la angioplastia convencional sobre lesiones estenosantes, así como una tasa de éxito muy inferior. Este hecho, unido a la ausencia de ensayos clínicos aleatorizados que arrojen resultados definitivos, suponen que, en la actualidad, la eficacia de este tipo de intervenciones esté siendo cuestionada. Los estudios funcionales de perfusión miocárdica, y en especial la tomografía por emisión de fotón único (SPECT por sus siglas en inglés) permiten obtener datos objetivos y cuantificables sobre la carga isquémica de los pacientes con enfermedad coronaria estable; su uso para la valoración pre- y posintervención de los pacientes con oclusiones totales crónicas pueden ayudar a la mejor selección de pacientes y a la identificación de las características individuales predictoras de mejores resultados.

Métodos: Se analizaron de forma retrospectiva todos los pacientes sometidos a ICP por OTC. Se seleccionaron aquellos casos con desobstrucción efectiva que contaran con estudio de perfusión en la valoración previa y en los que se realizara estudio similar de seguimiento dentro de los 12 meses posteriores a la intervención. Se valoró mediante cuantificación automática el cambio en los valores *Summed Stress Score* (SSS) y *Summed Rest Score* (SRS) resultantes de cada uno de los estudios. El análisis estadístico se realizó mediante test no paramétricos para datos emparejados (test de Wilcoxon).

Resultados: Entre septiembre de 2012 y febrero de 2017, se realizaron 320 procedimientos de desobstrucción coronaria, con una tasa de revascularización exitosa del 88% (282 pacientes). De ellos, en 98 casos la indicación clínica se basó en los resultados del SPECT miocárdico y 41 de ellos tenían además estudio de seguimiento. EL SSS automático en los estudios preintervención presentó una mediana de 17 puntos (rango intercuartil 10-27) y el SSR de 6 (4-15). En los estudios posintervención, los valores automáticos de cuantificación isquémica se redujeron de forma significativa: SSS 10 (4-15) y SSR de 3 (0-8), $p < 0,001$.

Conclusiones: Los resultados de la muestra analizada demuestran que el ICP efectivo sobre OTC logra disminuir de manera significativa la carga isquémica total, lo que podría contribuir a un mejor pronóstico a largo plazo de estos pacientes.