



6003-41. EXPERIENCIA DEL ABORDAJE POR VÍA RETRÓGRADA EN EL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE OCLUSIONES CRÓNICAS TOTALES: IMPACTO DE LOS 2 PRIMEROS AÑOS DE UTILIZACIÓN

Imanol Otaegui Irurueta, Bruno García del Blanco, Gerard Martí Aguasca, Vicenç Serra García, Neus Bellera Gotarda, Enric Domingo, Juan Ángel Ferrer, David García Dorado, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: Desde 01/2008 hemos implementado el abordaje retrógrado para tratar lesiones por oclusión crónica total (OCT) en casos con circulación colateral adecuada.

Métodos: Revisión sistemática prospectiva y retrospectiva de los procedimientos intervencionistas sobre OCT, basado en el registro y base de datos de nuestra unidad de hemodinámica.

Objetivos: Evaluar el impacto del abordaje por vía retrógrada sobre el éxito en el tratamiento de las oclusiones crónicas totales (OCT).

Resultados y conclusiones: Entre 2008 y 2009 hemos realizado 116 procedimientos sobre OCT (en 110 pacientes), de los cuales se han realizado 20 (en 19 pacientes) por vía retrógrada. Respecto al abordaje retrógrado, en 2 ésta ha sido la primera aproximación, en 18 ha sido tras un abordaje anterógrado fallido. En 14 pacientes se ha conseguido repermeabilizar la arteria por vía retrógrada (70 % de éxito). La duración media (diferencia +53,6?), tiempo de escopia (+32,26 min) y dosis absorbida de radiación (+333,56 mGy/cm²) de los procedimientos por vía retrógrada ha sido superior a la vía anterógrada, todos ellos con $p < 0,05$. Sin embargo, el contraste empleado ha sido similar (+18,5 ml, $p > 0,05$). En total ha habido 12 complicaciones, cardíacas (10,3 %), resueltas todas salvo una. 7 de ellas anterógradas (7,29 %) y 5 retrógradas (25 %) (diferencia no significativa $p 0,077$). 1 exitus en las retrógradas (no reflow e infarto de ventrículo derecho) y 2 complicaciones de riesgo vital (trombosis de TC y de catéter guía) en las anterógradas. La proporción de pacientes revascularizados con éxito ha sido globalmente del 80 % (22 fallidos). Sin el acceso retrógrado, el número de pacientes con procedimientos fallidos hubiera ascendido a 36, reduciéndose el éxito en el tratamiento de las OCT del 80 % a un 67,3 % de los pacientes ($p 0,0308$).