



4042-6. SEGURIDAD Y EFICACIA EN LA UTILIZACIÓN DE CATÉTERES SIN INTRODUTOR (SHEATHLESS) EN EL INTERVENCIONISMO CORONARIO. EXPERIENCIA DE 12 CENTROS DE ESPAÑA

Asier Subinas Elorriaga, José Ramón Rumoroso Cuevas, Mario Sadaba Sagredo, José M.^a Cubero Gómez, José Francisco Díaz Fernández, Fco. Javier Goicolea Ruigómez, José Moreu Burgos, Julio Carballo Garrido, Hospital de Galdakao, Galdakao (Vizcaya), Hospital Virgen de Valme, Sevilla y Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción: La vía radial tiene limitaciones de acceso para el intervencionismo coronario por diversas causas. El catéter Sheathless (sin introductor) posee un recubrimiento hidrofílico y es equiparable a un catéter de 6,5 o 7,5 french, con un diámetro externo inferior a un introductor de 5 french y de 6 french, respectivamente. Esto facilita el poder utilizar por vía radial dispositivos de alto french y realizar técnicas de intervencionismo complejo (kissing-stents) cuando es necesario.

Objetivos: Evaluar la utilidad y rendimiento del catéter Sheathless para el intervencionismo coronario, así como la seguridad local en cuanto a hematomas o sangrados en la zona de punción y la posibilidad de complicaciones mecánicas en los ostiums coronarios. Los datos fueron obtenidos de 12 hospitales de España.

Resultados: Se registraron un total de 303 intervencionismos coronarios con catéteres sin introductor. 66 % lesiones tipo B2/C y 33 % bifurcaciones. Aterectomía rotacional realizada en el 5,2 % de los casos. Cutting balloon en el 9,2 % de los casos. Técnicas de intervencionismo complejas como Kissing stent y Crush modificado/minicrush en el 1,3 % y 3 % respectivamente. Se registraron un 3,6 % de hematomas en zona de punción radial, 0,7 % en antebrazo/brazo y dos complicaciones aorto-ostiales graves (0,7 %). Tasa de cross-over a catéteres convencionales por vía radial o a acceso femoral del 3,2 %. En más de la mitad de los casos la percepción del operador con respecto al catéter fue positiva.

Conclusiones: La utilización de catéteres sin introductor (Sheathless) posibilita la utilización de dispositivos de alto french y realizar técnicas de intervencionismo complejo por vía radial, con una baja tasa de complicaciones locales y de cross-over a catéteres convencionales o acceso femoral.