



6014-2. REDUCCIÓN DE DOSIS DE CONTRASTE Y RADIACIÓN EN CORONARIOGRAFÍA INVASIVA: ESTUDIO REDOCOR

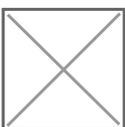
Alfonso Miguel Torres Bosco, Miren Maite Alfageme Beovide, Enma Muro Ruiz de Osma, Ana Goicoechea Arrizabalaga, María Luisa Beltrán de Heredia Pérez de Villarreal, Rosa Zurdo Arrieta, Andrés Erice Criado y Pilar Novales Salcedo del Hospital Txagorritxu, Vitoria-Gasteiz (Álava).

Resumen

Antecedentes y objetivos: Por sus potenciales efectos secundarios deben tenerse en cuenta el contraste y la radiación durante la realización de coronariografía. Presentamos los resultados de un estudio aleatorizado que compara las diferencias de dosis en coronariografía invasiva entre adquisición convencional y rotacional.

Métodos: 96 pacientes consecutivos sometidos a coronariografía en nuestro centro fueron aleatorizados a realizar la exploración con adquisición convencional con proyecciones fijas o a adquisición rotacional. 48 pacientes en cada grupo. Se excluyeron del estudio los enfermos con by-pass previos y los pacientes con lesiones de tronco común izquierdo que amortiguaron la presión en la canulación. Los estudios se hicieron con un angiógrafo Philips Allura FD10 filmando a 15 imágenes/seg en campo de 20 cm en la técnica convencional y a 30 imágenes/seg en campo de 25 cm tras la realización del isocentro en la técnica rotacional. Cuando se consideró necesario se añadieron proyecciones fijas en los pacientes de técnica rotacional a juicio del operador. Para las inyecciones de contraste se empleó un inyector Acist. El análisis estadístico se hizo mediante la prueba t de Student para las variables cuantitativas y chi cuadrado para las variables cualitativas.

Resultados: No hubo diferencias significativas entre los grupos en las variables que afectan a la dosis: peso, talla, superficie corporal, ni en los factores de riesgo coronario. La edad fue superior en el grupo de rotacional 68,8 vs 63,7 ($p < 0,05$). La proporción de mujeres similar. No hubo complicaciones en ninguno de los dos grupos. Los hallazgos más relevantes se resumen en la tabla.



Conclusiones: La adquisición rotacional permite disminuir la dosis de contraste y la dosis de exposición (Kerma aire) durante coronariografía. La duración de los estudios es similar en las dos técnicas.