



6016-59. CUANDO EL TRATAMIENTO FIBRINOLÍTICO NO ES SUFICIENTE: CARACTERÍSTICAS, TIEMPOS DE ACTUACIÓN Y RESULTADOS DE LA ANGIOPLASTIA DE RESCATE EN EL IAMCEST

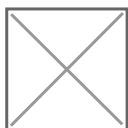
Cristina Moreno Ambroj, José Gabriel Galache Osuna, Juan Sánchez-Rubio Lezcano, Marta Guillén Marzo, Esther Sánchez Insa, José Antonio Diarte de Miguel, María Cruz Ferrer Gracia e Isabel Calvo Cebollero del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La fibrinólisis (FB) ha demostrado su eficacia en la reperusión del IAMCEST en fase aguda. No obstante, en muchos casos esta terapia falla y la única opción es la reperusión mecánica. Nuestro objetivo fue analizar las características, tiempos de actuación y resultados de la angioplastia de rescate (AR) en nuestro centro.

Métodos: Estudio prospectivo que analizó las variables clínicas, angiográficas, tratamiento farmacológico recibido y evolución intrahospitalaria de pacientes tratados con AR en nuestro centro en los últimos 5 años.

Resultados: De los 703 cateterismos consecutivos realizados en fase aguda del IAMCEST en este periodo, 306 fueron AR tras fibrinólisis inefectiva. Se excluyeron 21 casos que tras el cateterismo fueron trasladados a UCIs de clínicas privadas u hospitales comarcales (por dificultad en su seguimiento hospitalario). Se presentan en la tabla los datos de los 285 pacientes incluidos en el estudio.



Conclusiones: En situaciones de FB inefectiva, la angioplastia de rescate es una opción terapéutica eficaz (92% flujo TIMI 3 post-ICP). En nuestra serie, los tiempos a la reperusión mecánica son elevados y precisan medidas para intentar su mejoría. La incidencia de eventos adversos en este grupo de pacientes es similar a la recogida en la literatura.