



6011-414. ANÁLISIS DEL ABORDAJE RADIAL EN CATETERISMOS CARDIACOS SUCESIVOS

Germán Merchán Ortega, Daniel Bravo Bustos, Rosa Lázaro García, Natalia Bolívar Herrera, Juan José Macancela Quiñones, Alejandro Dionisio Sánchez Espino, Félix Manuel Valencia Serrano y Manuel Gómez Recio del Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: Aunque la vía radial ha reportado beneficios para el paciente, la capacidad de reutilización puede ser una limitación. El objetivo fue evaluar los pacientes a los que se les ha realizado coronariografía por vía radial, analizando la posibilidad de repetir la prueba por la misma vía; así como los factores clínicos relacionados con el fallo del abordaje.

Métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva a 4.622 pacientes a los que se realizó coronariografía por vía radial desde enero de 2010 a abril de 2013 en el laboratorio de hemodinámica de un hospital terciario, analizando a los 452 pacientes a los que se le había repetido el procedimiento.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 66 ± 11 años, el 21% mujeres. Un 45% de los pacientes presentaron diabetes mellitus, un 5% enfermedad arterial periférica, un 14% obesidad y un 6% enfermedad renal crónica. En todos los pacientes estudiados ($n = 452$) se realizaron ? 2 procedimientos, en 99 pacientes ? 3, 25 pacientes ? 4 y 5 o más procedimientos en 9 pacientes. La vía de acceso más utilizada fue la radial derecha (97%). La tasa de éxito para la segunda coronariografía por la misma vía de acceso fue del 82%, 60% para la tercera, disminuyendo hasta el 22% a partir del quinto procedimiento. De los factores clínicos estudiados (tabla), se asociaron de forma significativa a la necesidad de cambiar de vía de acceso en procedimientos sucesivos: el sexo femenino ($p = 0,021$), la diabetes mellitus ($p = 0,018$), el peso ($p = 0,036$), la realización de ACTP en el primer procedimiento ($p = 0,004$) y el número de procedimientos realizados ($p < 0,001$; para > 2 procedimientos: [$p < 0,001$] y para > 3 procedimientos: [$p < 0,001$]). En el análisis multivariado, sólo el número de procedimientos se asoció de forma significativa ($OR = 2,03$; $IC95\%$: 1,37-3,02).

Análisis univariado de las variables estudiadas según la necesidad de cambio en la vía de acceso

Cambio vía de acceso

	Sí	No	p valor
n	121	331	

Edad	66 (12)	66 (11)	0,863
Sexo femenino	34/121 (28%)	60/331 (18%)	0,021
Peso (kg)	84 (9)	77 (12)	0,036
FRCV			
Hipertensión	82/121 (68%)	239/331 (72%)	0,358
Diabetes mellitus	66/121 (55%)	139/331 (42%)	0,018
Dislipemia	76/121 (63%)	205/331 (62%)	0,865
Tabaquismo	66/121 (55%)	199/331 (60%)	0,28
Enf. art. periférica	3/121 (3 %)	21/331 (6%)	0,105
I. renal crónica	5/121 (4%)	24/331 (7%)	0,231
Obesidad	12/121 (10%)	52/331 (16%)	0,118
Realización ACTP	85/121 (70%)	226/331 (68%)	0,004
Nº de procedimientos			< 0,001
> 2	45/121 (37%)	54/331 (16%)	< 0,001
> 3	16/121 (13%)	9/331 (3%)	< 0,001

Conclusiones: En nuestro medio, la realización de cateterismos cardiacos sucesivos por vía radial resulta factible; aunque existen una serie de factores que se asocian con mayores dificultades, como son el sexo femenino, el peso elevado, la realización de intervencionismo coronario percutáneo en el primer procedimiento y sobre todo, el número de procedimientos sucesivos realizados.