



6054-678. EN LA VALORACIÓN DE ENFERMERÍA PREVIA AL CATETERISMO CARDIACO VÍA RADIAL, ¿PODEMOS PREDECIR EL RIESGO DE *CROSS-OVER* A VÍA FEMORAL?

Ana López Roldán, Begoña Ontalvilla, José Gabriel Mora, María Melián, Consuelo Martínez, Oscar Rey, Marcos Rodríguez-Bailón y José Javier Grillo del Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: Una complicación rara pero no excepcional de los cateterismo por vía radial es la del espasmo arterial que dificulta o incluso impide completar el estudio por esta vía y obliga a cambiar a la vía femoral.

Métodos: Durante un periodo de seis meses de forma prospectiva se registraron los datos de todos los procedimientos de diagnóstico e intervencionismo cardiaco realizados por vía radial en nuestro hospital por hemodinamistas expertos, descartando los realizados por personal médico en formación. Si el test de Allen era positivo se incluían en el registro. Tras revisar la literatura publicada al respecto se registró la talla, el sexo y la edad. En total se incluyeron 620 registros.

Resultados: No se obtuvieron diferencias significativas en cuanto a puntos de corte en la talla y la edad, así como en el sexo como predictores de *cross-over* a vía femoral. Existió una tendencia a mayor espasmo según la talla disminuía, así como la edad era más joven. No existieron diferencias en cuanto al sexo. Globalmente la tasa de *cross-over* a vía femoral fue de un 8%.

Conclusiones: No existen predictores claros de *cross-over* de vía radial a vía femoral que se puedan obtener en la valoración de enfermería previa al procedimiento. Existe una tendencia a riesgo mayor de imposibilidad de completar el estudio por vía radial en pacientes más jóvenes y en pacientes de talla menor.