Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 888

Revista Española de Cardiología

6027-323. TRATAMIENTO CORONARIO PERCUTÁNEO DE LESIONES BIFURCADAS EN LA PRÁCTICA REAL ACTUAL

Belén Rubio Alonso[1], Alfonso Jurado Román[2], Julio García Tejada[1], Ignacio Sánchez Pérez[2], Iván Tomás Gómez Blázquez[1], María Thiscal López Lluva[2], Fernando Lozano Ruiz-Póveda[2] y Felipe Hernández Hernández[1] del [1]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y [2]Hospital General de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Las lesiones bifurcadas continúan siendo uno de los mayores retos para el cardiólogo intervencionista y su tratamiento es aún motivo de debate. Muchos de los estudios existentes incluyen ramas laterales de pequeño calibre, descartan el TCI bifurcado y no cuentan con las herramientas terapéuticas de la actualidad. El objetivo fue describir el tratamiento de lesiones bifurcadas en la práctica clínica actual.

Métodos: Desde marzo de 2014 a octubre de 2014 se registraron prospectivamente 1.334 angioplastias consecutivas realizadas en 2 centros, de las cuales 259 fueron sobre bifurcaciones con una rama lateral (RL) > 2 mm de diámetro (19,4%), realizadas en 240 pacientes (74,1% varones; 66,2 ± 12 años). Se analizaron las características de los procedimientos así como los eventos cardiovasculares tras un seguimiento de un año.

Resultados: El 44,6% fueron pacientes con enfermedad coronaria estable y el 47,9% síndromes coronarios agudos. El 35% eran diabéticos y la FEVI media fue de 52,4 ± 12%. El acceso fue radial en el 60,4% y femoral en el 39,6%. La localización de la bifurcación fue: TCI 14,7%, DA-diagonal 50,6%, Cx-OM 18,5%, CD-AM 2,7%, DP-PL 10,8%. Fueron bifurcaciones verdaderas el 52,1%. Se realizó la técnica de *stent* provisional en el 95% de las lesiones, planeando una técnica inicial de 2 *stents* en solo 13 (5%). Se predilató la RL en el 7,7% y se posdilató en el 34,7%. Se posdilató el vaso principal (VP) en el 49% y se terminó con *kissing balloon* en el 5,6% de las ICP en las que se usó 1 *stent* y en el 92,3% de las que se usaron 2 *stents*. Se usaron técnicas de imagen intracoronaria en el 6,6% y guía de presión en 0,77%. Se usaron BMS en el 8,3% de los pacientes y DES en el 91,7%. Sólo 2 lesiones fueron tratadas con *stents* dedicados y 8 con bioabsorbibles. El éxito angiográfico fue del 96,9%. La tasa de eventos adversos al año fue del 8,1%: 9 muertes (6 de ellas cardiacas: 5 por complicaciones de IAMCEST extenso y solo 1 por trombosis de *stent*), 11 infartos, 3 trombosis de *stent* (2 agudas y 1 muy tardía) y 8 TLR.

Conclusiones: En la actualidad, la mayoría de lesiones bifurcadas afectaron a la DA y se trataron con la técnica de *stent* provisional con elevado porcentaje de éxito y unos resultados muy favorables en un seguimiento de un año.