



6035-303. TÉCNICA DE GUÍAS PARALELAS EN EL ABORDAJE DE TORTUOSIDADES AORTOSUBCLAVIAS NO CORREGIBLES: DESCRIPCIÓN DE UNA SERIE CONSECUTIVA DE CASOS

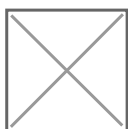
Fabiola Nicolás Cañadas, Félix Valencia Serrano, Elvira Carrión Ríos, Alejandro D. Sánchez Espino, Natalia Bolívar Herrera, Manuel Vida Gutiérrez, Rosa Lázaro García y Ricardo Fajardo Molina, del Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: La realización de procedimientos coronarios percutáneos por vía radial disminuye complicaciones graves. La existencia de tortuosidades y bucles aortosubclavios (TBAS) pueden obviar el éxito de esta vía. El objetivo es describir los resultados del empleo de una técnica de guías paralelas, descrita recientemente, para superar estas dificultades.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de una serie consecutiva de casos en los que se aplicó la técnica de guías paralelas ante la presencia de TBAS no corregible mediante maniobras sencillas. Se describen aspectos relacionados con la técnica, éxito y complicaciones del procedimiento.

Resultados: En el periodo de estudio se realizaron 9.914 coronariografías (el 97% desde acceso en miembro superior) aplicándose la técnica de guías paralelas en 25. La edad media de estos pacientes fue de 74 años, predominando varones (68%) y el antecedente de hipertensión arterial, (72%). La indicación mayoritaria fue la sospecha de cardiopatía isquémica seguida por patología valvular aórtica (con predominio de insuficiencia). Predominaron las TBAS complejas (18/25) debido a la presencia de bucle cerrado (11), calcificación grave (6) o ángulo agudo (5). En todos los casos el acceso fue radial derecho, con introductor de 7 Fr (23/25) en la mayoría para permitir el empleo de catéteres 5 Fr con al menos una guía paralela hidrofílica rígida de 0,035" en posición (24/25). La aplicación de la técnica permitió completar el diagnóstico en 24/25 casos y la realización de angioplastia en 7/8 pacientes que la requirieron. Un espasmo radial en la retirada y un episodio de dolor sin necesidad de rescate analgésico se consideraron relacionados con la técnica.



Empleo de guía paralela en el abordaje de TBAS no corregible.

Conclusiones: La técnica de guías paralelas se presenta como una estrategia eficaz y segura para el abordaje de TBAS no corregibles con maniobras sencillas.