



Cardiocre



166/58. - Permeabilidad de acceso arterial radial y cubital a medio plazo tras cateterismo

P. Gómez Fernández, F.J. Landero García, E. Bobo Masó, S.J. Camacho Freire, E. Gracia Hiraldo, A.M. Rodríguez Morales, R. Cardenal Piris, A.E. Gómez Menchero, J. Roa Garrido y J.F. Díaz Fernández

Complejo Hospitalario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: Actualmente el acceso arterial para la realización de cateterismo cardiaco ha cambiado, incrementando progresivamente el número de centros que realizan acceso periférico (radial/cubital) para evitar complicaciones, fundamentalmente, vasculares. Nuestro objetivo fue evaluar la permeabilidad arterial de dichos pacientes a medio plazo.

Material y métodos: Se incluyeron de forma consecutiva durante dos meses 213 pacientes que acudieron a nuestro centro para la realización de un cateterismo cardiaco. Se realizó doppler vascular tanto previo como un mes tras cateterismo.

Resultados: Se incluyeron 203 pacientes con una edad media de $63 \pm 15,2$ años, un 72,6% eran hombres y un 27,4% mujeres. El 30% diabéticos, 63% HTA, 43% DLP, 29% tabaquismo, 30% cateterismos previos, 1,4% enfermedad vascular periférica. Realizaban tratamiento previo con AAS 90%, clopidogrel 76%, hbp 49%, sintrom 2%, hep.NA 1%. El acceso vascular fue del 91% radial derecha, 7% radial izquierda y 2% cubital derecha. El doppler previo se realizó en todos los pacientes objetivando permeabilidad vascular en el 100% de ellos, incluyendo aquellos con cateterismos previos. El diámetro utilizado mayoritariamente fue 6F (86%). Tras el procedimiento un 5% presentaron hematoma. Al mes tras cateterismo se realizó doppler al 90% (pérdida de seguimiento del 10%) observando permeabilidad vascular del acceso utilizado en todos los casos.

Conclusiones: En nuestra serie los pacientes sometidos a un cateterismo por vía radial/cubital presentaban un grado de complicaciones bajo y una permeabilidad vascular con doppler al mes del 100%.