



## 257/136 - FACTORES PREDICTORES DE EVENTOS EN EL SEGUIMIENTO TRAS INTENTO DE REVASCULARIZACIÓN DE OCLUSIONES TOTALES CRÓNICAS

M. Jiménez Fernández<sup>1</sup>, V. Alcalde Martínez<sup>1</sup>, J. Caballero Borrego<sup>1</sup>, J. Sánchez Gila<sup>1</sup>, J.A. Ramírez Hernández<sup>1</sup>, J.A. Romero Hinojosa<sup>1</sup>, G. Moreno Terribas<sup>2</sup>, E. Molina Navarro<sup>2</sup> y C. Correa Vilches<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Hemodinámica. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>2</sup>FEA Cardiología. Unidad de Hemodinámica. Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La revascularización percutánea de oclusiones crónicas totales (OCT) es un procedimiento complejo que ha demostrado beneficio a largo plazo. Analizamos posibles factores predictores de presentar un evento tras intento de revascularización de una OCT durante el seguimiento.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo que incluye a pacientes con intento de revascularización de una OCT; se ha realizado un análisis multivariante para identificar posibles factores predictores de eventos en el seguimiento (combinado de mortalidad, reingreso por SCA o angina).

**Resultados:** Se incluyeron 155 pacientes con intento de revascularización de una OCT entre junio 2013 y febrero 2017. El 87,2% de los pacientes eran varones de 63,16 años de edad media. Se consiguió la apertura de la arteria en el 71,8%. El tiempo medio de seguimiento fue de 420 días. Durante el seguimiento 24 pacientes reingresaron por causa cardiovascular (17,39%), 8 fallecieron, 4 de los cuales por causa cardiovascular y 36 presentaron angina durante el seguimiento (25,9%). La tasa de eventos durante el seguimiento fue superior en los pacientes en los que no se consiguió abrir la arteria (52,3% vs 25%, p 0,001). En el análisis multivariante, se encontraron como factores predictores del evento combinado la puntuación jCTO (OR 3; IC95% 1,55-6,59), la longitud de la oclusión (OR 0,94; IC95% 0,876-0,99) y el número de vasos enfermos (OR 2,54; IC95% 1,0-7,05).

**Conclusiones:** El porcentaje de eventos en el seguimiento tras intento de revascularización de una OCT es superior en aquellos pacientes en los que no se consigue el éxito. Los factores predictores de eventos están en estrecha relación con la severidad y complejidad de la enfermedad coronaria.