



# Cardiocre



## 257/134 - FACTORES PREDICTORES DE ÉXITO EN EL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE UNA OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA

M. Jiménez Fernández<sup>1</sup>, V. Alcalde Martínez<sup>1</sup>, J. Caballero Borrego<sup>1</sup>, J. Sánchez Gila<sup>1</sup>, G. Moreno Terribas<sup>2</sup>, J.A. Romero Hinojosa<sup>1</sup>, J.A. Ramírez Hernández<sup>1</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 las oclusiones crónicas totales (OCT) es un procedimiento complejo y desafiante. Es importante conocer factores predictores que permitan la identificación de pacientes con más probabilidad de éxito. Nuestro objetivo es identificar estos posibles factores predictores de éxito.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes a los que se les ha realizado un intento de revascularización de OCT en nuestro centro; se ha realizado un análisis multivariante para identificar posibles factores predictores de éxito.

**Resultados:** Se incluyeron 155 pacientes consecutivos desde junio de 2013 hasta febrero de 2017. El 87,2% de los pacientes eran varones, el 42% diabéticos, con una edad media de 63,16 años. La longitud media de la oclusión fue de 26,3 mm; se consiguió la apertura de la arteria en el 71,8% de los casos. En el análisis multivariante, se hallaron como factores predictores de éxito la puntuación jCTO (OR 0,36; IC95% 0,19-0,64, p 0,001), la presencia de muñón en el vaso ocluido (OR 4,8; IC95% 1,45-17,36, p 0,011) y la cantidad de radiación empleada durante el intento de revascularización (OR 0,76; IC95% 0,62-0,91, p 0,04).

**Conclusiones:** A pesar de tratarse de un procedimiento complejo, nuestra tasa de éxito en revascularización de OCT es elevada, habiéndose identificado como factores predictores de éxito la puntuación jCTO, la presencia de muñón en el vaso ocluido y la cantidad de radiación empleada durante el procedimiento.