



Cardiocre



257/152 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO DE UNA OCLUSIÓN CRÓNICA TOTAL EN EL MISMO PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO

V. Alcalde Martínez¹, M. Jiménez Fernández¹, J. Caballero Borrego¹, J. Sánchez Gila¹, G. Moreno Terribas², J.A. Romero Hinojosa¹, J.A. Ramírez Hernández¹, E. Molina Navarro² y C. Correa Vilches¹

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

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento de una oclusión crónica total (OCT) generalmente se realiza en un segundo tiempo, en un procedimiento programado dado el alto nivel de complejidad. Nuestro objetivo es describir los resultados de aquellas OCT que se trataron en el acto.

Material y métodos: Es un estudio descriptivo de 37 casos tratados en un primer procedimiento de una serie de 155 pacientes con OCT tratados en nuestro centro. Se ha realizado un seguimiento medio de 471 días.

Resultados: La edad media de estos pacientes fue de 64,63 años, el 86,5% varones. El 63,2% de los pacientes presenta una FEVI conservada, el 86,5% presentaba angina previa. La lesión se situó en la coronaria derecha en el 48,6% de los casos, 37,8% en la descendente anterior y un 13,5% en circunfleja. El jCTO score medio fue 1,56. El abordaje fue mayoritariamente anterógrado (94,6%). La mayoría de stents utilizados fueron farmacoactivos (91,4%), utilizando BVS en un 8,6% de los casos. El éxito del procedimiento alcanzó una tasa del 89,2%. No se describen complicaciones durante la intervención. En el seguimiento, el 90,1% de los pacientes no presentaba angina, la tasa global de complicaciones fue baja (11,8%). Destaca la mejoría en el grado de angina en el 83% de los pacientes y la mejoría en la FEVI (24,7%). La mortalidad en el seguimiento fue del 5,9%, ninguno por causa cardiovascular.

Conclusiones: El abordaje de una OCT en un primer procedimiento es seguro y tiene unos resultados en la tasa de éxito y en el seguimiento similares a otras series publicadas.