



# Cardiocre



## 323/73 - USO DEL CATÉTER DE EXTENSIÓN EN ESCENARIOS CORONARIOS MUY COMPLEJOS

O. Lagos Degrande<sup>1</sup> y S. Camacho Freire<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Evaluar la seguridad y eficacia del catéter de extensión Guideliner (CG) en lesiones coronarias muy complejas.

**Material y métodos:** Registro ambispectivo que incluyó p con lesiones complejas tratadas con GuideLiner. El objetivo principal del estudio es el éxito en la liberación del stent. El objetivo secundario fue la tasa de MACE periprocedimiento (que incluye muerte, IAM, accidente cerebrovascular).

**Resultados:** 42 p (93% hombres,  $71 \pm 9$  años, 55% fumadores, 67% HTA, 50% DM, 41% ICP previa). La arteria más frecuente tratada fue la ACD (45,2%) seguida de la ADA (35%). Los segmentos medio y distal fueron los más frecuentemente (57% y 33%). El 62% fueron lesiones de tipo C. Lesiones bifurcadas representan 44%, muy calcificado 88%, y 17% fueron OTC, vasos tortuosos 62%. El acceso radial 95%. El diámetro del vaso  $2,9 \pm 0,5$  mm y la longitud de la lesión  $36 \pm 21$  mm. Predilatación se realizó en el 93% y se usaron guías de alto soporte en el 31%. El CG avanzó  $37 \pm 20$  mm en el vaso coronario. La longitud media del stent fue de  $37 \pm 21$  mm, con un diámetro medio del stent de  $2,9 \pm 0,5$  mm. La longitud total del stent fue de  $47 \pm 21$  mm. El éxito de la implantación del stent 97,6%, solo se produjo una pérdida de stent. La tasa de MACE periprocedimiento fue del 2,4% (ACV isquémico periprocedimiento).

**Conclusiones:** El uso de CG ofrece una opción de tratamiento segura para lesiones muy complejas, con gran éxito en la liberación de stents.