

REC: CardioClinics

<https://www.reccardioclinics.org>

32 - ACCESO RETRÓGRADO EN OCLUSIONES CRÓNICAS: ESTUDIO POBLACIONAL EN NUESTRO MEDIO

F. Arregui Montoya, G. Leithold, A. Lova Navarro, R.M. Valdesuso Aguilar, J. García de Lara, J.R. Gimeno Blanes, J.M. Durán, J.A. Hurtado Martínez, E. Pinar Bermúdez y F.J. Lacunza Ruiz

Unidad de Hemodinámica, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: El acceso retrógrado en las oclusiones crónicas supone un reto técnico, ya que incrementa de manera exponencial la dificultad y duración del procedimiento por la necesidad de realizar abordajes complejos y el uso de múltiples dispositivos. El objetivo es valorar las características de la población con oclusiones crónicas tratada por acceso retrógrado en nuestro centro.

Métodos: Desde 2009 se han realizado 42 procedimientos sobre un total de 39 pacientes. Se realiza un análisis retrospectivo de las variables clínicas de los pacientes, y de las características técnicas del proceso de revascularización.

Resultados: Las características basales de la población se muestran en la tabla. Destaca el predominio de varones (88%), diabéticos (40%) y jóvenes (59,1 años de edad media). En cuanto al procedimiento destaca que el vaso responsable fue la coronaria derecha en el 78,6% de los casos, una duración del procedimiento importante (173 min de media) y con uso contraste elevado (42 ml de media). Son procedimientos complejos de *score JCTO* alto (2,47 de media), con uso de dispositivos de apoyo en el 95,6% de los casos. El acceso biarterial se dio en todos los casos, con predominio del acceso bifemoral. Se registraron 12 complicaciones; 11 menores (hematomas no complicados en punto de punción, perforación contenida en septales) y 1 complicación mayor (retroperitoneal que precisó transfusión). Las oclusiones crónicas por vía retrógrada presentan un porcentaje de éxito en su conjunto del 81%, precisando una media de 1,88 *stents* por intervención. El éxito de cada uno de los procedimientos de manera aislada es del 71,4%. El resto de las características basales están expuestas en la tabla.

Características clínicas y técnicas de los pacientes sometidos a revascularización por vía retrógrada

Pacientes (porcentaje) (N = 39)

Edad (años)	59,1 ± 10,6
-------------	-------------

Sexo masculino	37 (88%)
Hipertensión	28 (66%)
Diabetes	10 (40%)
Dislipemia	29 (69%)
Tabaquismo activo	25 (59%)
Éxito por paciente	34(81%)
Procedimientos (Porcentaje) (N = 42)	
J-CTO 0-1 = 9	
Score J-CTO//tasa éxito	
J-CTO ? 2 = 33	
Tasa de éxito global	30 (71,4%)
Coronaria afectada:	
Coronaria derecha	33 (78,5%)
DA	8 (19,1%)
Circunfleja	1 (2,4%)
Número de <i>stents</i>	1,88 ± 1,41
Contraste (ml)	422,36 ± 119,21
Tiempo procedimiento	173,6 ± 49,25
Tiempo escopia	71,5 ± 25,7

Acceso biarterial 42 (100%)

Femoral-Femoral 34(81%)

Radial-Femoral 8(19%)

Complicaciones 12 (28,6%)

Menores 11 (26,2%)

Mayores 1 (2,4%)

Uso de dispositivos específicos CTO 40 (95,2%)

Corsair 31(73,8%)

Guideliner 1 (2,4%)

TurnPike 6 (14,3%)

IVUS 12(28,6%)

Otros 4 (9,5%)

Conclusiones: El abordaje por vía retrógrada continúa siendo un reto técnico. Los pacientes presentan características angiográficas complejas, y precisan de gran cantidad de dispositivos y recursos técnicos para conseguir una revascularización adecuada. Las complicaciones son poco frecuentes, y en caso de que se den, son mayoritariamente leves.