

INCIDENCIA Y PREDICTORES DE TROMBOSIS CORONARIA INTRASTENT AGUDA Y SUBAGUDA EN PACIENTES DEL MUNDO REAL.

XXXI Congreso Nacional de Cardiología.
Federación Argentina de Cardiología.
Rosario, junio 2013.

Autores: *Pedro Zangroniz, Martín Najenson, Bibiana Manavella, Lucas Mas, Cristian Calenta, Rodolfo Leiva*

Servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista. Hospital Provincial del Centenario. Rosario

Introducción: La trombosis del stent es una complicación latente en las Intervenciones Coronarias Percutáneas (ICP) a pesar de la optimización de las técnicas de implante y del uso generalizado de la doble antiagregación plaquetaria (DAP).

Objetivos: 1) Determinar incidencia y consecuencias de la Trombosis Aguda y Subaguda (TAyS) luego de las ICP con implante de stents en una población no seleccionada de pacientes (p) de nuestro hospital. 2) Establecer predictores de su presentación.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo. De 07/02 a 12/12 se realizaron 1446 ICP exitosas con stents. Se definió TAYs a la ocurrida en las primeras 24 hs y de 24 hs a 30 días post ICP respectivamente, ambas con comprobación angiográfica. Se dividió a los p en dos grupos (G), G1: p sin TAYs post ICP y G2: p con TAYs post ICP. Analizamos variables clínicas, angiográficas y tratamiento en ambos G y se los comparó entre sí. Se determinó la repercusión clínica de la TAYs y se establecieron predictores de trombosis post ICP mediante análisis univariado.

Resultados: La TAYs ocurrió en 21p (1,45%). De ellos 71,42% presentó Infarto Agudo (IAM) no fatal y el 28,57% obitó. Todas las trombosis se registraron en la primer semana post ICP. La ICP en el contexto de un IAM (18,24% vs. 38,09% p = 0.04); la presencia de trombo angiográfico (17,59% vs. 44,44% p= <0.001); el flujo epicárdico TIMI pre ICP 0-1 (18,9% vs. 40,74% p= 0.009) fueron más frecuentes en el G2. No se encontraron diferencias significativas en la tasa de implante de stents con drogas en ambos G (14,04% vs. 7,40%, p=0.478). El 100% de los p del G2 estaba con DAP. Sólo fueron predictoras de TAYs: la ICP en la arteria Descendente Anterior (DA) (p=0.04), el TIMI epicárdico pre ICP 0-1 (p=<0.001) y la presencia de trombo angiográfico (< 0.001).

Conclusiones: 1) En nuestra serie, acorde a registros internacionales, la incidencia de TAYs fue baja y de alta morbimortalidad. 2) Sus predictores fueron el implante de stents en la arteria DA, el Flujo TIMI pre ICP 0-1 y la presencia de trombo angiográfico.