

# TROMBOASPIRACION EN EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST. IMPACTO ANGIOGRAFICO Y REPERCUSION CLINICA.

XXXIII Congreso Nacional de Cardiología.  
Federación Argentina de Cardiología.  
Rosario, mayo 2015

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

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

**Introducción:** Diversas medidas se utilizan para disminuir la carga trombótica en el Infarto Agudo de Miocardio con supradesnivel del ST (IAMCSST) durante la Intervención Coronaria Percutánea Primaria (ICPP). Los datos de estudios aleatorizados y varios metanálisis muestran resultados dispares de la Tromboaspiración manual (TAM) en la ICPP.

**Objetivos:** 1) Determinar tasa de uso de la TAM y sus principales indicaciones en nuestro centro. 2) Evaluar el resultado angiográfico y repercusión clínica de la ICPP asistida con TAM comparada con la ICPP sin TAM en los p con IAMCSST.

**Material y métodos:** evaluación retrospectiva de p con IAMCSST tratados con ICPP desde 08/2008 a 08/2014. Se registró la tasa de uso de la TAM y se dividió a los p en dos grupos (G), G1: p tratados con ICPP asistida con TAM y G2: p tratados con ICPP sin TAM. Se analizaron variables clínicas y angiográficas de ambos G y se los comparó entre sí. Se determinó como punto final primario el flujo epicárdico TIMI 3 post ICPP. Se analizó un punto final secundario combinado de re-IAM y mortalidad intrahospitalaria.

**Resultados:** Se realizó TAM en 141 p (52.22%) de 270 p con IAMCSST. La edad promedio fue de  $54,1 \pm 9,03$  (34-88) años en el G1 vs  $55,8 \pm 8,13$  (32-75) años en el G2. El infarto anterior (56,7% vs 48,8%  $p=0.239$ ), el Killip y Kimbal C + D (13% vs 9,3%  $p=0.545$ ), un flujo epicárdico previo TIMI 0 (80,8% vs 55,8%  $p= <0.001$ ), la presencia de trombo angiográfico (95,7% vs 50,35%  $p= <0.001$ ) fueron más frecuentes en el G1. Se administró Inhibidores IIb-IIIa en el 41,84% del G1 y en el 15,5% del G2 ( $p= <0.001$ ). La tasa de implante de stents/p fue de 1,3 vs 1,24 ( $p=ns$ ). Se logró un flujo epicárdico TIMI 3 en el 82,97% del G1 vs 82,17% del G2 ( $p=ns$ ). No se encontraron diferencias significativas en la presentación del punto final secundario (8,51% vs 5,42%).

**Conclusiones:** 1) La tasa de utilización de TAM en la ICPP es alta en nuestro centro. Un peor flujo epicárdico previo y la presencia de trombo angiográfico fueron nuestras principales indicaciones. 2) Partiendo de un peor escenario clínico y angiográfico, la

TAM logró equiparar el resultado TIMI epicárdico final con respecto al grupo que no recibió TAM. A pesar de esta mejoría angiográfica, no se encontraron diferencias significativas en la presencia de eventos durante la etapa hospitalaria.