

Técnica de Acceso Radial en las Intervenciones Percutáneas

III Curso para Intervencionistas en Entrenamiento

México/DF

Agosto/2012

Técnica Radial

Histórico

- **Stig Radner – Departament of Neurosurgery University
Clinic, Lund, Sweden**

Aortografia Torácica - Acta Radiol 1948;29:178-80

- **Lucien Campeau – Montreal Heart Institute – Canada**

Coronariografia n = 100 - Cathet Cardiovasc Diagn 1989;16:3-7

- **Ferdinand Kiemeneij – Amsterdam Department of
Interventional Cardiology, Netherlands**

ICP n = 20 Stents de Palmaz-Schatz - Am Heart J 1995;130:14-21

Técnica Radial

Ventajas

- **Curso superficial de la arteria**

Facilidad de la hemostasia, < complicaciones vasculares

- **Fístula arteriovenosa rara**

Ausencia de grandes venas

- **Pequeña chance de lesión del nervio mediano**

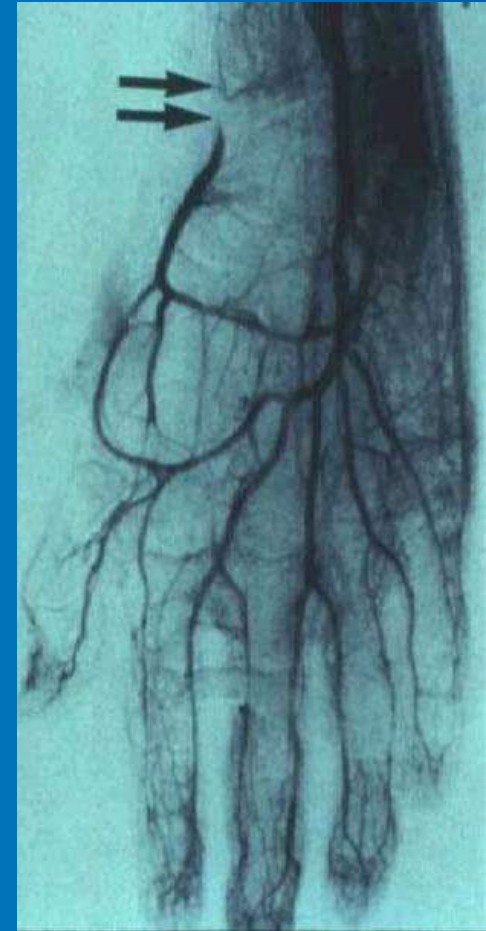
Distante de la arteria

- **Inmediata deambulación**

> bienestar para el paciente, alta precoz, ↓ costo

Técnica Radial

Irrigación de la Mano



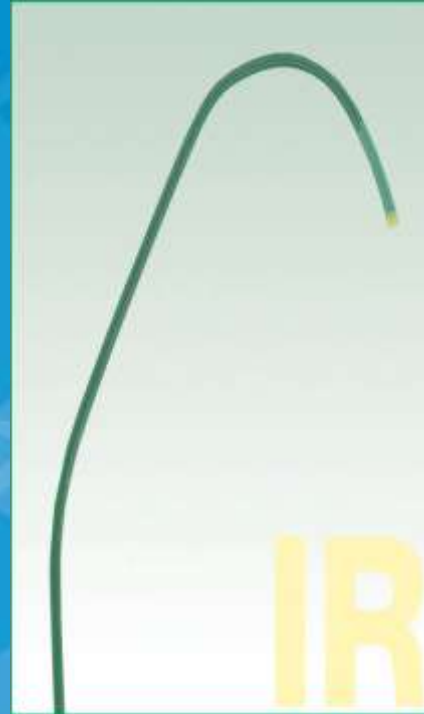
Técnica Radial

Complicaciones de la Punción

- **Falla de la punción** – 3 a 7% de los casos
- **> Dificultad:** sexo femenino, arteria de pequeño calibre
 - **Perdía de Pulso (oclusión de la arteria radial)**
 - Inmediata - 5 a 10 % de los casos
 - Permanente - 2 a 6 % (\equiv 40% resolución espontánea)
 - Sin consecuencias > s
 - **Hematoma** - 1% de los casos
- **Complicaciones Vasculares Mayores** - < 0,1%

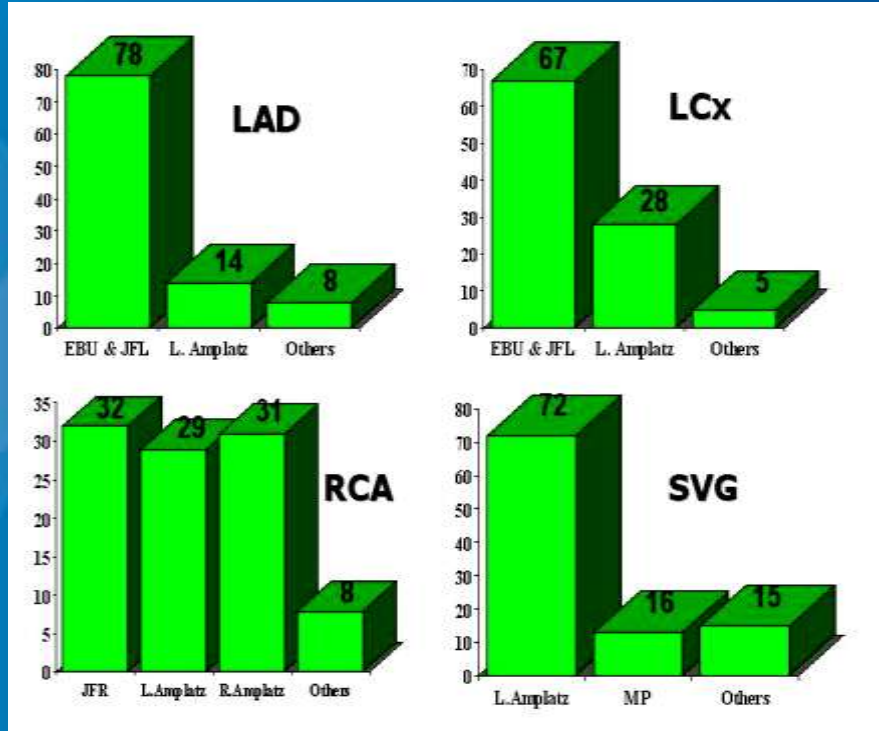
Técnica Radial

Catéteres Guías



Ikari Izquierda

Ikari Derecha



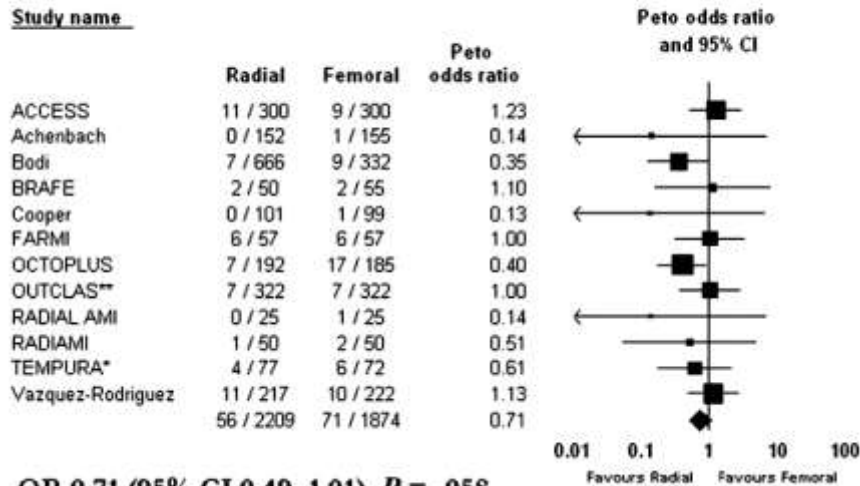
Clínica Pasteur
Fajadet J – PCR 2006

Procedimiento Percutáneo

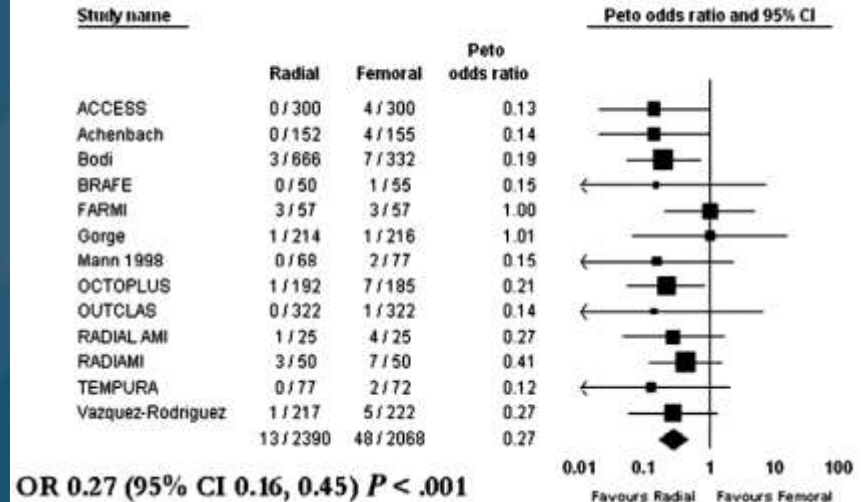
Comparación Vía Radial vs Femoral

23 Trials (6 diagnósticos) n = 7.020

Death, MI or stroke



Major Bleeding



Jolly S. Am Heart J 2009;157:132-40

M.O.R.T.A.L Study

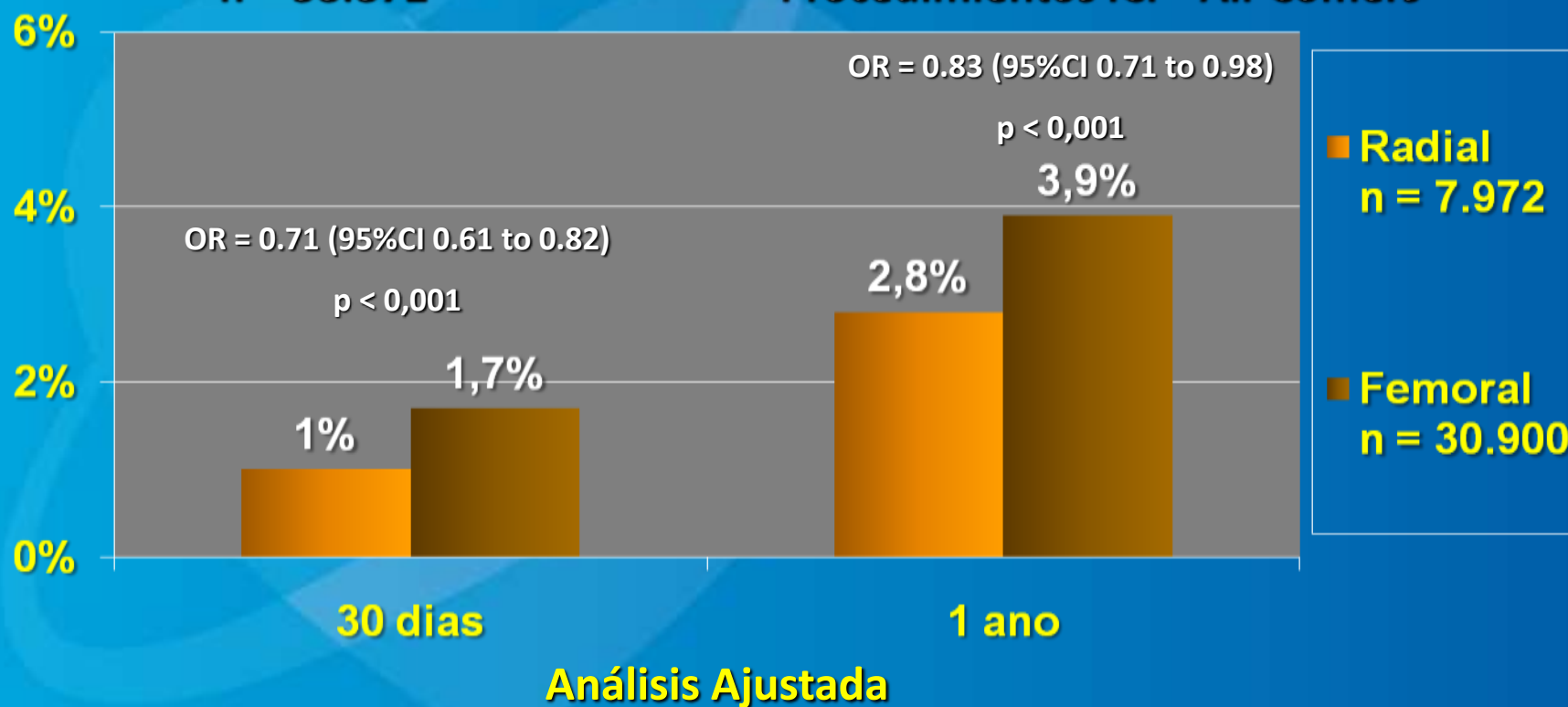
Endpoint Primario - Mortalidad

Registro Canadiense – British Columbia

Enero/90 a Diciembre/2005

n = 38.872

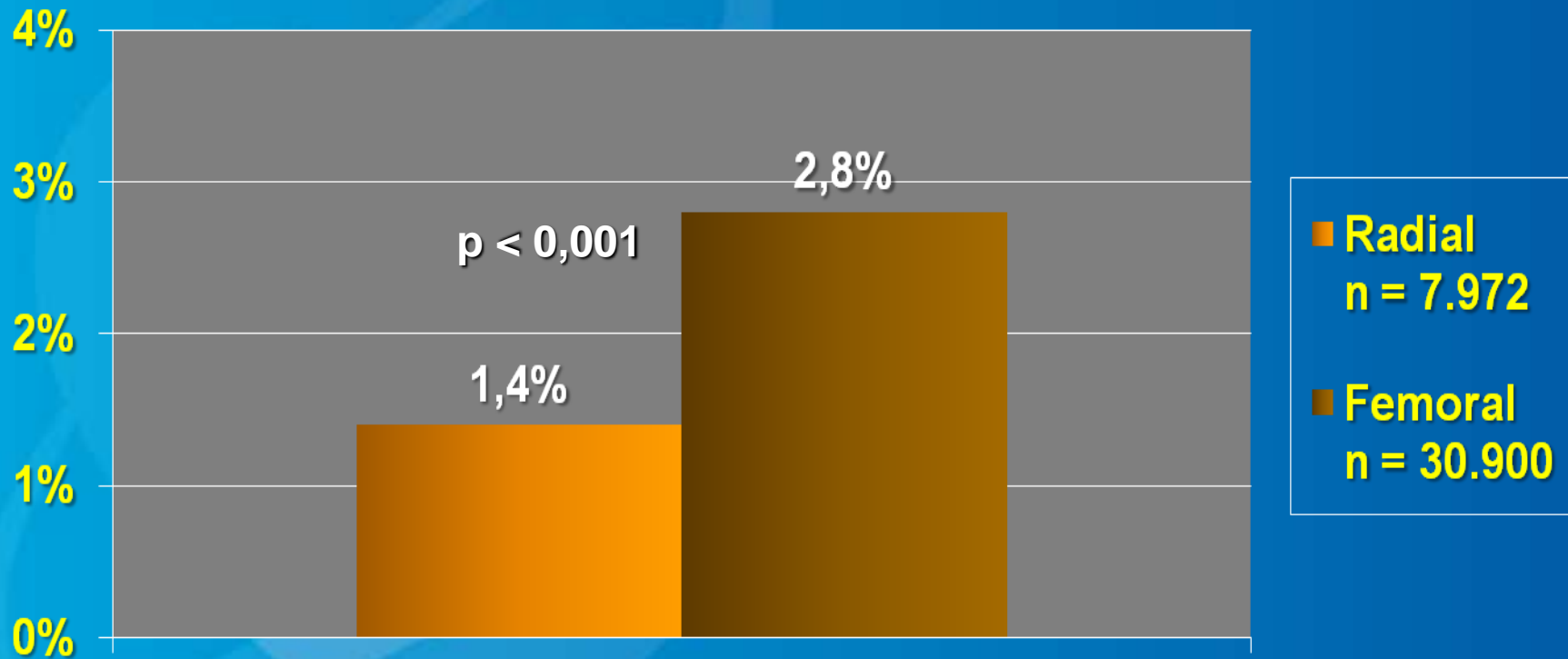
Procedimientos ICP “All-Comers”



Chase AJ Heart 2008;94:1019-25

M.O.R.T.A.L Study

Transfusión



Chase AJ Heart 2008;94:1019-25

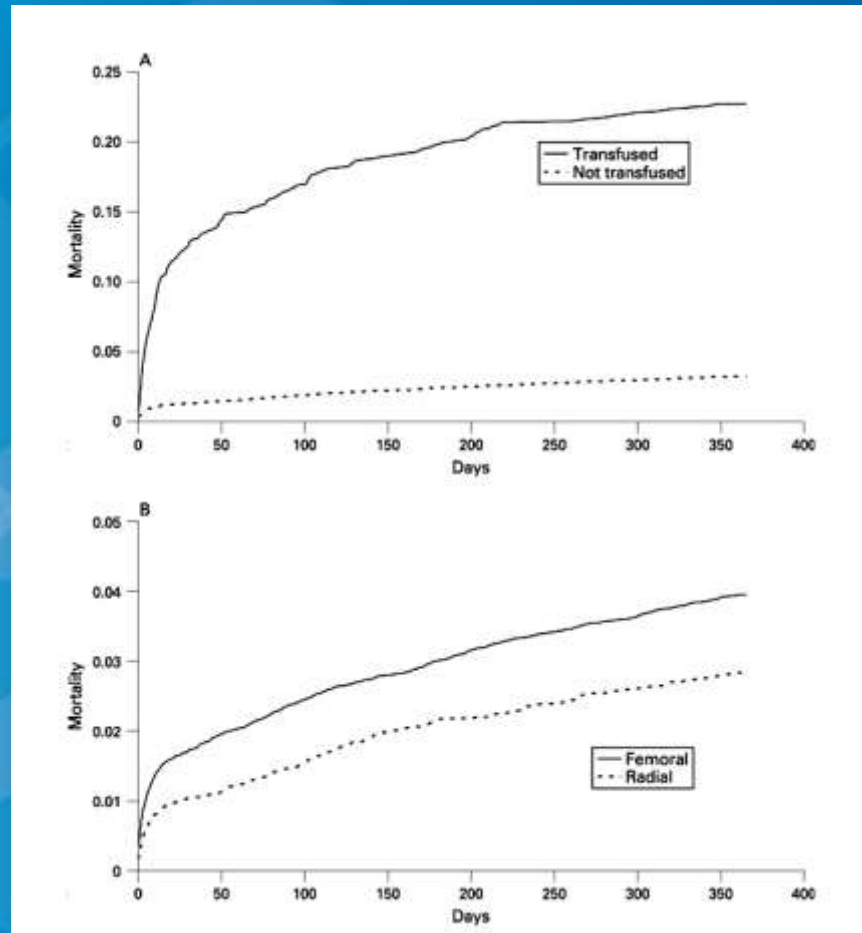
Sangrados

Eventos Isquémicos Recurrentes

- Activación de la coagulación sanguínea
- Efectos adversos de la transfusión de sangre
- Interrupción de la terapia antiplaquetaria y antitrombótica o reversión de sus efectos
- Predisposición a eventos isquémicos debido a anemia y hipotensión
- Mayor presencia de comorbidades en esta población

M.O.R.T.A.L Study

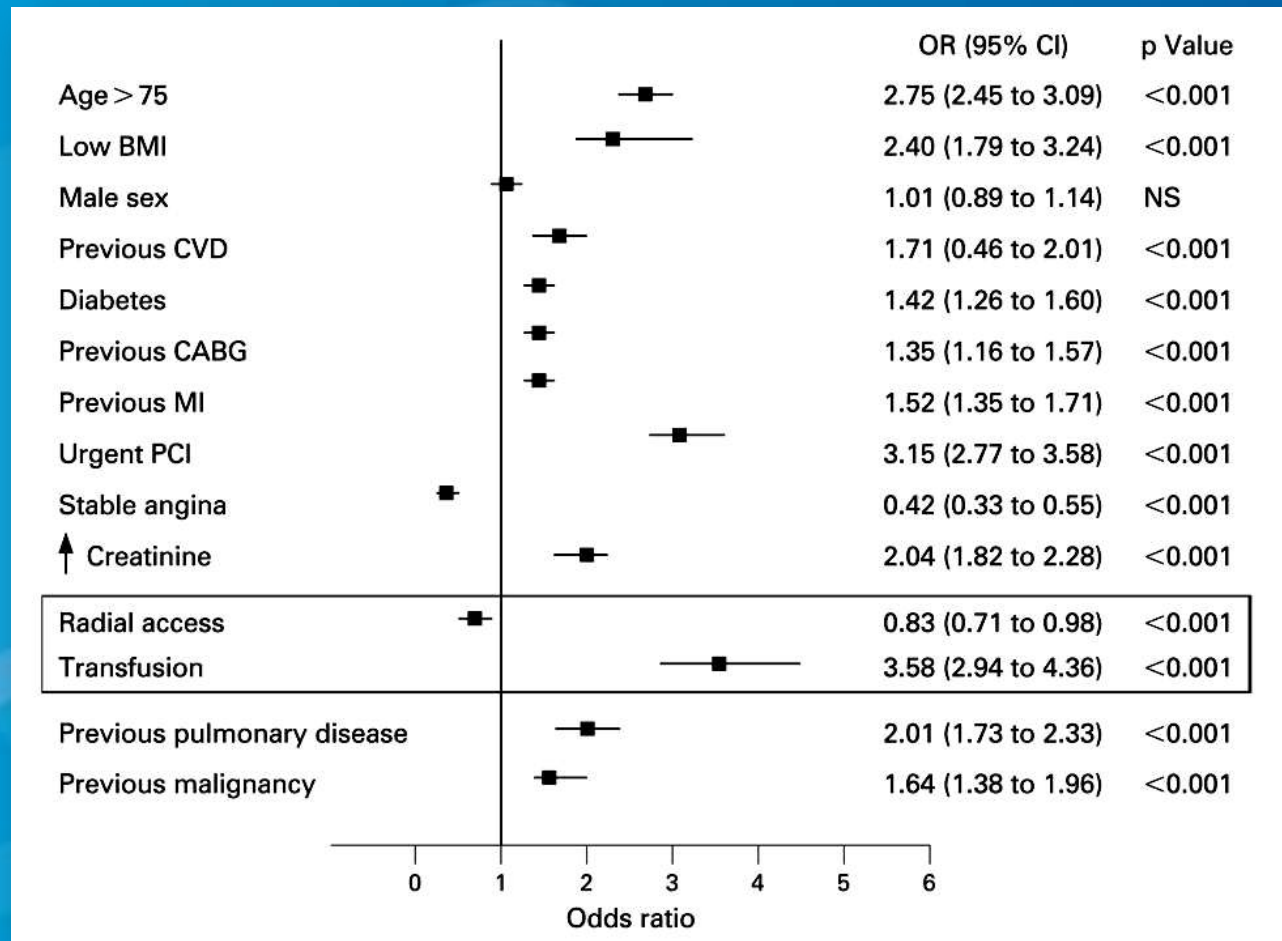
Transfusión vs Mortalidad



Chase AJ Heart 2008;94:1019-25

M.O.R.T.A.L Study

Predictores Independientes de Mortalidad



Chase AJ Heart 2008;94:1019-25

RIVAL TRIAL

Diseño del Estudio

Juño/2006 a Noviembre/2010 158 Centros 32 países

n = 7.021 SCASEST y SCACEST → ICP Operador ≥ 50 casos/año

Radial

n = 3.507

Femoral

n = 3.514

Endpoint Primario

Muerte, IM, AVC y Sangrado > no relacionado CABG 30 d

Jolly SS Lancet 2011;377:1409-1420

RIVAL TRIAL

Características Básicas

	Radial N = 3507	Femoral N = 3514
Edad (años)	62	62
Varones	74,1%	72,9%
Diabetes Mellitus	22,3%	20,5%
Angina Inestable	44,3%	45,7%
NSTEMI	28,5%	25,8%
STEMI	27,2%	28,5%

Jolly SS Lancet 2011;377:1409-1420