Editorial

# BOLETIN Nro. 117 - FISIOLOGÍA CORONARIA EN EL LABORATORIO DE HEMODINAMIA



**Dr. Nicolás Zaderenko**
Staff Servicio de Hemodinamia e Intervenciones por Cateterismo Sanatorio Allende Cerro, Córdoba, Argentina
Argentina, Córdoba

Estimados colegas intervencionistas de LATAM:

Volvemos con un nuevo boletín educativo de SOLACI-ProEducar.

En esta ocasión hablaremos sobre los métodos de evaluación fisiológica de las lesiones coronarias en la sala de hemodinamia.

La principal indicación de revascularización coronaria debe ser la presencia de isquemia, y la cinecoronariografia (CCG) continúa siendo el método *gold standard* para la detección y clasificación de las lesiones coronarias. Pero no debemos olvidar que la CCG presenta limitaciones, y algunas de ellas son: la dificultad de demostrar la significancia clínica y fisiológica de las lesiones coronarias intermedias o dudosas, sobre todo en algunas localizaciones específicas como las lesiones ostiales y de tronco coronario izquierdo. Y es en dichas lesiones en las que existe una mayor variabilidad interobservador, también debemos recordar que solo estamos evaluando los vasos epicardicos (5% del árbol coronario), por lo tanto, desconocemos qué está sucediendo a nivel microvascular. Por otro lado, conocemos la limitada sensibilidad y especificidad de los métodos no invasivos para determinar el territorio isquémico en riesgo, sobre todo en pacientes con lesiones de múltiples vasos.

Actualmente, la medición de la reserva fraccional de flujo (RFR) o (FFR) por sus siglas en inglés, es considerado el método invasivo *gold-standard* para la detección de isquemia inducible en lesiones coronarias intermedias o dudosas. Múltiples estudios randomizados han demostrado que la revascularización guiada por fisiología no solo mejora los resultados clínicos a largo plazo, sino que también economiza recursos. Por lo tanto, en los últimos años los métodos de detección de isquemia en la sala de hemodinamia han continuado su evolución y se han desarrollado nuevos métodos que van desde tests invasivos no hiperémicos hasta la utilización de inteligencia artificial para la detección de isquemia e incluso la medición de resistencias microvasculares.

Todas estas son herramientas que los intervencionistas debemos conocer e intentar utilizarlas de manera criteriosa para mejorar los resultados de nuestras intervenciones coronarias. Por eso, pensamos crear este boletín en edición extraordinaria y esperamos que sea una herramienta de consulta para todos los intervencionistas de LATAM.

Agradecemos a los Autores: Jean Paul Vilchez Tschischke, Jorge Sanz Sánchez, Estefania Fernández Peregrina, José Luis Diez Gil, Mauro Echavarria Pinto y Héctor M. Garcia-Garcia por dedicarnos el tiempo y compartir sus conocimientos

Esperamos que disfruten la lectura.

Dr. Nicolas Zaderenko
Dir. Rincón del Fellow de ProEducar
Dir. Asociado Boletín Nro. 117