

# UTILIDAD DEL IVUS Y RFR/FFR EN LA DECISIÓN DE ANGIOPLASTIA EN LESIONES CORONARIAS INTERMEDIAS

García Maldonado, Gustavo Cesar; Dini, Andrés; Rattagan, Patricio; Tamashiro, Gustavo; Jacobi, Francisco; Villalta, Luis; Ocaña, Miguel; Jofre, Pablo; Villegas Miguel

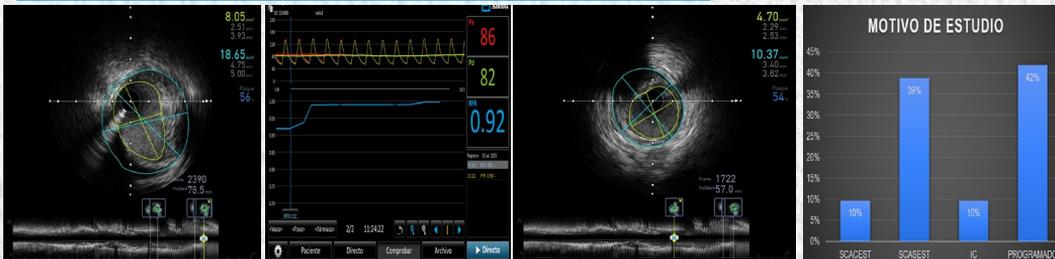
## Objetivo

Evaluar la utilidad diagnóstica de IVUS y RFR/FFR en lesiones coronarias intermedias, describir las características clínicas y angiográficas de los pacientes, comparar los hallazgos entre ambos métodos y analizar su impacto en la decisión terapéutica.

## Metodología

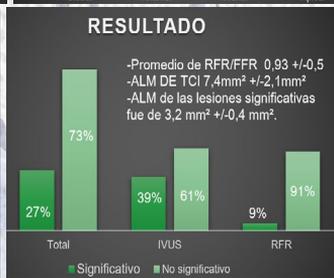
Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional, entre enero de 2022 y diciembre de 2024. Se incluyeron 62 pacientes en los que se evaluaron 80 lesiones coronarias intermedias con IVUS y RFR/FFR.

Los criterios para angioplastia fueron: en IVUS, área luminal mínima  $<4 \text{ mm}^2$  ( $<6 \text{ mm}^2$  en Tronco coronario izquierdo); en RFR  $\leq 0,89$  y FFR  $\leq 0,79$ .



## Resultados

- Edad 59 años +/- 11
- Masculinos 69%.
- IVUS en 61% de los casos y RFR/FFR en el 39%.
- Solo el 23 % de los casos se continuo con angioplastia.
- Tiempo de procedimiento fue de 79 minutos +/-22 min.
- Tiempo de radioscopia de 11 minutos +/- 5 y el volumen de contraste fue de 123 ml +/-48.
- No hubo complicaciones intra-procedimiento relacionadas al uso de IVUS y RFR/FFR.



## Conclusiones

El uso de IVUS y el RFR/FFR demostraron ser herramientas útiles en la evaluación de lesiones coronarias intermedias. En nuestra cohorte, su uso permitió identificar lesiones severas, realizar su revascularización oportuna y evitar angioplastias innecesarias. Los resultados refuerzan el valor del IVUS y el RFR/FFR como complemento a la angiografía en el manejo de lesiones intermedias.