

## C3 XV Interventional Academy - 15 años



Orlando, EUA. 23 al 26 de junio de 2019

*Informe realizado por el Dr. Andrés Dini*

---

Entre el 23 y el 26 de junio de este año, se realizó el C3 XV<sup>o</sup> International Academy en Orlando (EUA), un evento académico de gran nivel con destacados especialistas de todos los continentes. Desde el CACI participamos varios socios con quienes pudimos aprovechar esas jornadas muy enriquecedoras.

En estos siguientes párrafos les acercaremos un breve resumen de las actividades desarrolladas.

El curso destinado a *fellows* y médicos especialistas noveles (Fellows and Young Practitioners Coronary Course) abarcó los cuatro días. Con presentaciones de gran nivel se desarrollaron todos los aspectos básicos, accesos, imagen, aspectos hemodinámicos, guías y stent, complicaciones y discusiones de casos, incluyendo además una sección "hands-on".

Paralelamente se desarrolló la sesión dedicada a cardiología general, también a lo largo de los cuatro días. Incluyó temas de gran actualidad: NOAC en prevención de stroke, novedades en el manejo de la insuficiencia cardíaca, hiperlipidemia, anticoagulantes y antitrombóticos en el tratamiento de enfermedad coronaria y vascular periférica.

Se realizaron también simultáneamente varias sesiones a lo largo de los días con temas de patología vascular periférica, patología estructural y patología venosa. Asimismo, se desarrolló un curso de técnica de embolización endovascular. En este último, cabe mencionar la presentación a cargo del Dr. R.E. Basley (Mount Sinai Medical Center) sobre la embolización de la arteria gástrica izquierda para el tratamiento de la obesidad.

Cabe destacar las presentaciones dedicadas a casos desafiantes y complicaciones con sus respectivas resoluciones. Fueron de particular interés la estrategia de angioplastia de arteria coronaria derecha extremadamente tortuosa con la implementación de anclaje con balón e intubación de catéter Guidezilla (Dr. Aditya Batra, Haryana-India), y la resolución de una complicación como consecuencia del atrapamiento y fractura de guía de FFR en un puente muscular con posterior cirugía cardiovascular de emergencia (Dr. Stephen Long, Pennsylvania-EUA).

En la sesión dedicada a las lesiones coronarias complejas y calcificadas se hizo hincapié en la planificación y en la adecuada impactación del stent. Se desarrolló la planificación y técnica de la aterectomía orbital como primera línea de tratamiento (Dr. Jeffrey W. Chambers -FACC, FSCAI- Minneapolis, Minnesota-EUA).

En la oclusión total crónica arterial de miembros inferiores, continuamos observando técnicas de revascularización: sus abordajes (accesos) y diversos dispositivos de CTO *crossing getting* y *reentry device*:

1-Clasificación CTOP, JEVT

2-Técnicas subintimal, indicaciones y materiales

3-CTO crossing device:

- Trumphath
- Frontrunner xp
- Crosser
- Ocelo/Wildcan
- Viance Catheter
- Wigman Catheter
- Houdini

4-Reentry Device:

- Enter
- Pioneer
- Offroad
- Outback

4-JACC int 2016 9 21 2243-52

Guidewire vs device crossing: mayor tasa de éxito con dispositivo.

El lunes 24 de junio tuvo lugar la sesión conjunta CACI C3 bajo el tema "*Paradox of PCI*". La mesa estuvo presidida por Spencer B.King (Atlanta, Georgia-EUA), Gustavo A.Samaja (Argentina) y Fayaz Shawl (Takoma Park, Maryland-EUA). Los doctores Diego D.Grinfeld, Miguel O.Payaslian y Alfredo E.Rodriguez actuaron de moderadores. Contó con los siguientes invitados: Reda Biomy Bastawesy Mohamed Elbasttawy (Egipto), Khaled Mandour (Egipto), Ahmed Mohanad (Egipto), Christian Smith (Argentina) y Elio Lottero (Argentina). El Dr.Gustavo Samaja disertó en el comienzo sobre la apropiada revascularización coronaria y el tratamiento del IAM con arterias coronarias no obstructivas. El Dr. José Javier Castro (Argentina) abordó el tema de la revascularización en el shock y enfermedad de múltiples vasos (¿cuánto es suficiente revascularizar?). El Dr.Alfredo Rodríguez disertó sobre la revascularización en pacientes estables. El Dr.Spencer King se explayó sobre la revascularización completa como esencial para un mejor resultado a largo plazo. Luego, el Dr.Fayaz Shawl se refirió sobre lo esencial para el éxito de TAVR en pacientes con bajo flujo-bajo gradiente. Finalmente se presentaron dos casos para discusión a cargo de los Dres. Juan Mieres (Argentina) y Diego Grinfeld. Todas las presentaciones fueron de calidad con una muy buena respuesta de los asistentes.

El miércoles 26/6 se realizó la sesión internacional conjunta de "Intervención Coronaria de alto riesgo" con la participación de la Egyptian Society of Interventional Cardiology, SOLACI y Bulgaria. La misma fue presidida por Ahmed Mohamed Magdy (Egipto), Sandeep Mathan (EUA) y Gustavo A.Samaja (Argentina). Los invitados: Walid Ammar (Egipto), Adel El Etriby (Egipto), Magdi M. El-Omar (Reino Unido), Hamza Kabil (Egipto), Alfredo E.Rodríguez (Argentina), Mohamed Seleem (Egipto), Germán Solioz (Argentina), Hesham S.Taha (Egipto) y León Valdivieso (Argentina). Durante la misma se presentaron de manera educativa diversos casos complejos con su posterior resolución.

El mismo día tuvo lugar una sesión dedicada a la patología arterial infrapoplítea y pedal. Allí se desarrollaron temas de gran actualidad para el salvataje del miembro: la arterialización de las venas profundas y la reconstrucción del arco plantar con la técnica del "loop pedia".

El Dr. Luc Maillard (Aix en Provence, France) presentó el PzF Nanocoated Coronary Stent en el marco del eCOBRA Trial. Es un nuevo stent no liberador de fármacos con revestimiento de nanocristales tratando en forma segura y eficaz a los pacientes que pueden beneficiarse de DAPT corto y mínimo un mes. Polyzene-F es un revestimiento de superficie nano-delgada que se ha estudiado ampliamente en los últimos 20 años, demostrando efectos de curación rápida, antiinflamatoria y resistente a los trombos en estudios preclínicos. Las indicaciones de COBRA PzF NCS incluyen pacientes con DBT. Presento 0% stent trombosis, 4.6% TLR.

Un tema para resaltar es que en las diferentes sesiones de arteriopatía coronaria, así como en la presentación de casos (editados y en vivo), hay una muy alta implementación de imágenes intravasculares (IVUS y OCT) así como también de FFR e iFR. Estos métodos son de gran ayuda para planificar y guiar el éxito especialmente en lesiones coronarias complejas y calcificadas.

Otras presentaciones de interés fueron las dedicadas a complicaciones: perforación coronaria, oclusión coronaria aguda y no-reflow. Allí se detallaron las causas, la prevención y las alternativas terapéuticas.

No se puede dejar de mencionar que en las diferentes sesiones dedicadas a la angioplastia de Tronco de Coronaria Izquierda, se destacó la gran importancia de implementar imágenes intravasculares (IVUS/OCT), tanto para planificar como para evaluar el implante del stent. También fue muy educativa una presentación donde se desarrolló el abordaje de la lesión de tronco de coronaria izquierda en el contexto del shock cardiogénico (Dr. Gianluca Rgatelli, Rovio General Hospital).

Otro tema de gran interés fue el dedicado al soporte hemodinámico con dispositivos y a la patología del "corazón derecho". Allí se destacó la importancia del cateterismo derecho y el rol del VD en la hemodinamia cardiovascular. Se hablaron de sistemas de soporte ventricular (indicaciones y técnicas) y del Pulmonary Artery Pulsatility index (PAPi), que es un predictor de fallo ventricular derecho luego de la asistencia ventricular izquierda. **PAPi = (PA sistólica- PA diastólica) / RA**

Por último, cabe destacar que varios socios del CACI han participado en diferentes sesiones (como presidentes, moderadores, comentaristas o presentadores). Otros, lo hicieron en la presentación de casos desafiantes con gran interés de los asistentes. En este sentido, los animo a sumarse enviando sus casos para la próxima edición en el 2020. Es una experiencia muy enriquecedora con una excelente recepción por parte de los organizadores (tanto profesionales como personal administrativo y técnico).