



REgistro NACIONAL Multicéntrico
de Intervencionismo EN el Tronco
cOmún

RENACIMIENTO



RENACIMIENTO

- ¿Por qué este registro? Porque desde la SHCI queremos contribuir a que se promocióne la actividad científica global en un tema discutible. España: 2006 : 1962 ICP en TCI, puede proporcionar una serie muy amplia de pacientes.
- Idea inicial: registro de actividad quirúrgica vs percutánea.
- Propuesta final: Recoger ampliamente los datos de la ICP y en menor medida los de los pacientes enviados a cirugía.
- Registro Prospectivo, multicéntrico, nacional.
- Inclusión durante 12 meses y seguimiento durante 12 meses (cada 6 o reingreso)



RENACIMIENTO

- **Objetivo primario:** Dado que el tratamiento percutáneo del TCI ya ha demostrado su factibilidad con el implante de stent convencional y a que el principal inconveniente que presenta es la necesidad de nuevas revascularizaciones, en el presente registro se quieren valorar los eventos cardiacos mayores (muerte, IAM y nueva revascularización) a los 6 y 12 meses del tratamiento percutáneo del TCI en una serie muy amplia de pacientes.
- **Periodo de inclusión:** Doce meses (desde noviembre del 2007 hasta noviembre del 2008).



RENACIMIENTO

- **Criterios de inclusión:** Todos aquellos TCI protegidos y no protegidos tratados con stent o cirugía.
- **Criterios de exclusión:** Pacientes con expectativa de vida acortada; pacientes con otras patologías cardiacas que requieran cirugía (valvulopatías, enfermedades de la aorta...); pacientes en los que no se pueda realizar el seguimiento .
- Consentimiento informado para seguimiento.
- Técnica: según cada centro.
- Seguimiento puede ser telefónico.
- No es obligatorio control angiográfico.
- Las pautas de doble antiagregación y/o anticoagulación quedan a la discreción de cada centro



RENACIMIENTO

- CRF on line, desde portal de la SHCI.
- Avisos para seguimiento.
- Campos obligatorios.
- Informe mensuales y/o trimestrales de la actividad de cada centro y del global.
- Monitorización on line e in situ de forma aleatoria a un 10% de los casos .



PORTAL SHCI-RENACIMIENTO

SHCI - Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista - Windows Internet Explorer

http://www.hemodinamica.com/

Google G Go Bookmarks 136 blocked Check AutoLink

Gmail - Recibidos (9) TCTMD - The Compre... SHCI - Sección de ...

SHCI Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

La Sección Reuniones Bibliografía Registros y Catálogo Rincón del paciente Becas y premios
Mail Login

NOVEDADES DE LA SHCI
Entra en el nuevo módulo de información >

RENACIMIENTO
Inscripción al Registro >
Acceso al Registro >

Inscripción en el Portal
Si desea acceder a todas las secciones del portal debe inscribirse.
Rellene el formulario de inscripción.

Foro sobre Intervencionismo Coronario

D2B

Registro de Actividades 2006 por Hospitales >

Próximas Reuniones: → Más Reuniones

- VI Curso CORPAL (30 Ene-01 Feb). Córdoba, España
- CCT2008 (31 Ene-02 Feb). Toyohashi, JAPAN

Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista - Comisión Internet: Dr. Manuel Gómez Recio y Dr. Felipe Hernández
Desarrollado por Persei consulting. Optimizado para resolución 800x600 y navegadores Internet Explorer 6.x-Netscape 6.x [Aviso Legal]

SECCIÓN DE HEMODINÁMICA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA





PROTOCOLO: ESTRUCTURA BÁSICA

Datos

- Datos demográficos
- Factores de Riesgo cardiovascular
- Datos clínicos

Procedimiento

- Técnica

Tratamiento al Alta

- Tratamiento al alta

Complicaciones

- Complicaciones

Reingresos a 6 meses

- Seguimiento a 6 meses
- Nuevo reingreso 1-6 meses
- Tratamiento médico en el seguimiento alta a 6 meses

Reingresos a 12 meses

- Seguimiento a 12 meses
- Nuevo reingreso 6-12 meses
- Tratamiento médico en el seguimiento 6 a 12 meses

Fin/salida registro

- Fin/salida registro



MENU PRINCIPAL, BUSQUEDA E ICONOS

MIGUEL DE LA CUADRA @ HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Persei eRegistry

Menú Principal

- ▼ Pacientes
 - Nuevo Paciente
 - Lista de Pacientes
- ▼ Búsqueda de Paciente
 - ID Paciente
 - Fecha de procedimiento
- ▼ Seguimientos
- ▼ Estadísticas y Consultas
- ▼ Documentos
- ▼ Mi cuenta
- ▼ Desconectar

.: Pacientes - Lista de pacientes :.

HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Paciente	Fecha procedimiento	Secc. pendientes	Seg. realizado 1 - 6	Seg. realizado 6 - 12	Núm ingresos 1 - 6	Núm ingresos 6 - 12	
28-H12OCTUBRE-JLP-1959	05/06/2007	No	Hecho		1	0	  
5-H12OCTUBRE-OVB-2000	-	Sí			0	0	  
2-H12OCTUBRE-CRI-1955	-	Sí			0	0	  
1-H12OCTUBRE-JMR-1960	21/05/2007	No	Hecho	Hecho	9	1	  

CAMPOS OCULTOS Y CAMPOS OBLIGATORIOS, GRABAR E IMPRIMIR

MIGUEL DE LA CUADRA @ HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Paciente: 28-H12OCTUBRE-JLP-1959

Persei eRegistry

Menú Paciente

Ir al Menú Principal

- Datos del Paciente
- Procedimiento
 - Técnica
- Tratamiento al alta
- Complicaciones
- Reingresos 6 meses
- Reingresos 12 meses
- Fin / Salida Registro

.: Técnica :.

Los campos en rojo son obligatorios.

Cirugía cardíaca en el Centro	No
Fecha del procedimiento (dd/mm/yyyy)	05/06/2007
Edad del paciente	48
Vía de acceso	Arteria braquial
Fr introductor	7
Localización de la lesión	Cuerpo
Estenosis %	45
Calcificación	No

MIGUEL DE LA CUADRA @ HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

Paciente: 28-H12OCTUBRE-JLP-1959

Persei eRegistry

Menú Paciente

Ir al Menú Principal

- Datos del Paciente
- Procedimiento
 - Técnica
- Tratamiento al alta
- Complicaciones
- Reingresos 6 meses
- Reingresos 12 meses
- Fin / Salida Registro

.: Técnica :.

Los campos en rojo son obligatorios.

Cirugía cardíaca en el Centro	No
Fecha del procedimiento (dd/mm/yyyy)	05/06/2007
Edad del paciente	48
Vía de acceso	Arteria braquial
Fr introductor	7
Localización de la lesión	Zona distal
Localización distal	Ostium de Cx afectado
Estenosis %	45
Calcificación	No



PROTOCOLO: PROCEDIMIENTO (Técnica)

.: Técnica .:	
Los campos en rojo son obligatorios.	
Cirugía cardíaca en el Centro	No
Fecha del procedimiento (dd/mm/yyyy)	21/05/2007
Edad del paciente	47
Vía de acceso	Arteria femoral
Fr introductor	7
Localización de la lesión	Zona distal
Localización distal	Ninguno de los anteriores
Estenosis %	42
Calcificación	No
IVUS preimplante	Sí
Área luminal mínima (mm²)	7.80
Predilatación	Sí
Dispositivo	Rotablator
Número de Stents implantados	2
Longitud del stent (mm)	14
Diametro del stent (mm)	6.25
Diametro del stent (mm)	6.25
Atm máxima	12
Stent único	No
1 Stent	Kissing stent
Stent 1, tipo	Análogo taxol
Stent 1, vaso	DA
Stent 2, tipo	Cromo - cobalto
Stent 2, vaso	TCI - DA
Kissing balón final	No
Estenosis residual %	25
IVUS postimplante. Área luminal mínima	
Otros vasos tratados	3
Revascularización completa	Sí
Inhibidores IIB / IIIa	No
Bivalirudina	No
Inicio de doble antiagregación	Anterior al procedimiento
Asistencia ventricular	Sí
BIAoCP	No
Especifique otros	otros casos



PROTOCOLO: TRATAMIENTO PROCEDIMIENTO AL ALTA

Menú Paciente

- [Ir al Menú Principal](#)
- ▼ **Datos del Paciente**
- ▼ **Procedimiento**
- ▼ **Tratamiento al alta**
 - [Tratamiento al alta](#)
- ▼ **Complicaciones**
- ▼ **Reingresos 6 meses**
- ▼ **Reingresos 12 meses**
- ▼ **Fin / Salida Registro**

.: Tratamiento al alta .:

Los campos en rojo son obligatorios.

Días de ingreso	<input type="text" value="10"/>
Dosis de AAS (mg / 24 hrs.)	<input type="text" value="200"/>
Dosis de Clopidogrel (mg/24 horas)	<input type="text" value="150 mg"/>
Anticoagulación oral	<input type="text" value="Sí"/>
Duración indefinida	<input type="text" value="Sí"/>
Otras medicaciones	<input checked="" type="checkbox"/> Estatinas <input checked="" type="checkbox"/> Betabloqueantes <input type="checkbox"/> Calcio antagonistas <input type="checkbox"/> Nitratos <input type="checkbox"/> IECA <input type="checkbox"/> INH ARA II <input type="checkbox"/> Diuréticos de asa <input type="checkbox"/> Tiazidas <input type="checkbox"/> Inhibidores de aldosterona <input type="checkbox"/> Digoxina <input type="checkbox"/> Antiarrítmicos



PROTOCOLO: COMPLICACIONES

Menú Paciente	
Ir al Menú Principal	
▼ Datos del Paciente	
▼ Procedimiento	
▼ Tratamiento al alta	
▼ Complicaciones	
Complicaciones	
▼ Reingresos 6 meses	
▼ Reingresos 12 meses	
▼ Fin / Salida Registro	

.: Complicaciones .:	
Los campos en rojo son obligatorios.	
Complicaciones vasculares	No
Aparición de nuevas ondas Q en ECG	Sí
CK total	
CK - MB	
Elevación de troponina	Sí
Angina recurrente	Sí
Nueva revascularización	Sí
Tipo de revascularización	
Exitus	Hospitalaria
Exitus hospitalario	
Especifique otras complicaciones	otras complis



PROTOCOLO: SEGUIMIENTO 6 MESES

(Seguimiento a 1-6 meses; Reingreso 1-6 meses)

.: Seguimiento a 1 - 6 meses :.

Los campos en rojo son obligatorios.

Seguimiento realizado	<input type="text" value="Sí"/>
Situación clínica	<input type="text" value="Angina o equivalente anginoso estable"/>
Coronariografía de revisión	<input type="text" value="Sí"/>
Fecha del procedimiento (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
Estenosis angiográfica en TCI %	<input type="text"/>
Estenosis en ostium de Cx %	<input type="text"/>
Estenosis en ostium DA %	<input type="text"/>
IVUS	<input type="text" value="Sí"/>
Área luminal mínima en TCI (mm2)	<input type="text"/>
Guía de presión	<input type="text" value="Sí"/>
FFR	<input type="text"/>
Otros comentarios	<input type="text" value="Este es otros de todos"/>
Comentarios	<input type="text" value="mas comentarios de todos nosotros"/>

.: Reingreso 1 a 6 meses :.

Los campos en rojo son obligatorios.

Fecha del reingreso (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
Angina	<input type="text" value="Sí"/>
SCA	<input type="text" value="Sí"/>
Shock cardiogénico	<input type="text" value="Sí"/>
Insuficiencia cardíaca	<input type="text" value="Sí"/>
ACV	<input type="text" value="Sí"/>
Nueva revascularización	<input type="text" value="ICP"/>
Fecha ICP (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
TVR	<input type="text" value="Sí"/>
Comentarios	<input type="text"/>
Exitus	<input type="text" value="Sí"/>
Causa del Éxito	<input type="text"/>
Fecha del exitus (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
Comentarios	<input type="text"/>



PROTOCOLO: SEGUIMIENTO 6 MESES

(Tratamiento en el seguimiento médico alta 6 meses)

Menú Paciente

[Ir al Menú Principal](#)

▼ **Datos del Paciente**

▼ **Procedimiento**

▼ **Tratamiento al alta**

▼ **Complicaciones**

▼ **Reingresos 6 meses**

- Seguimiento a 6 meses
- Nuevo Reingreso 1 a 6 Meses
- 22/05/2007
- 22/05/2007
- 23/05/2007
- 24/05/2007
- 24/05/2007
- 25/05/2007
- 25/05/2007
- 25/05/2007
- 26/05/2007
- Tratamiento Médico en el seguimiento alta 6 meses

▼ **Reingresos 12 meses**

▼ **Fin / Salida Registro**

.: Tratamiento médico en el seguimiento alta 6 meses .:

Los campos en rojo son obligatorios.

AAS

Clopidogrel

Anticoagulante oral

Otras medicaciones

- Estatinas
- Betabloqueantes
- Calcio antagonistas
- Nitratos
- IECA
- INH ARA II
- Diuréticos de asa
- Tiazidas
- Inhibidores de aldosterona
- Digoxina
- Antiarrítmicos

Comentarios



PROTOCOLO: FIN/SALIDA DEL REGISTRO

Menú Paciente

- [Ir al Menú Principal](#)
- ▼ **Datos del Paciente**
- ▼ **Procedimiento**
- ▼ **Tratamiento al alta**
- ▼ **Complicaciones**
- ▼ **Reingresos 6 meses**
- ▼ **Reingresos 12 meses**
- ▼ **Fin / Salida Registro**
 - [Fin / Salida del Registro](#)

.: Fin / Salida Registro :.

Los campos en rojo son obligatorios.

Fecha del contacto con el paciente (dd/mm/yyyy)

Razón

Form:fin, case: 1

- Exitus
- Pérdida del paciente
- Seguimientos completados**