# ANEXO 3. PROTOCOLO CLÍNICO ASISTENCIAL PARA LA REALIZACIÓN DEL TEST DE ACETILCOLINA EN EL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN.

En este protocolo abreviado se puede prescindir de la guía de flujo si esta no está disponible, y se realiza la inyección de acetilcolina directamente en el tronco coronario izquierdo a través del catéter guía.

### Protocolo de estudio:

-Catéter guía de coronaria izquierda.

-Angiografía basal en OAD craneal

-Inyecciones de 2, 20 y 100 ug en tronco coronario izquierdo, salvo aparición de síntomas severos, efectos secundarios o vasoespasmo evidente.

-Si test negativo en la izquierda se puede hacer una inyección de 80 ug en 3 minutos en la coronaria derecha

-Terminar con 200 ug de nitroglicerina e inyección final. Esta inyección se utiliza como referencia para valorar el vasoespasmo.

### Preparación de las diluciones para el protocolo rápido:

-Dilución básica: 20 ug/ml. Disolver la ampolla de 20 mg de acetilcolina. Utilizar la mitad (10 mg) disuelta en un suero de 500, obteniendo 20 ug/ml.

-Primera inyección: 2 ug en 3 minutos. Coger 1 ml de la dilución básica. Diluir hasta 10 ml en una jeringa, obteniendo así 2 ug/ml. Desechar 9 ml y volver a llevar hasta 10 ml. Así tenemos una jeringa de 10 ml con 2 ug de acetilcolina, que se inyectan durante 3 minutos. Al final de los tres minutos se hace una angiografía.

-Segunda inyección: 20 ug. Coger 1 ml de la disolución básica, llevar hasta 10 ml con salino en una jeringa, e inyectar esto en 3 minutos. Angiografía.

-Tercera inyección: 100 ug. Coger 5 ml de la disolución básica, diluirlos hasta 10 ml con salino y utilizar esto durante 3 minutos. Angiografía.

-Final: nitroglicerina 200 ug e inyección final.