

Relación de presión diastólica (dPR) de ACIST

Índice no hiperémico de fisiología coronaria



Reducción de costes, tiempo e incomodidad para el paciente

La relación de presión diastólica (dPR) de ACIST, que utiliza el sistema de intercambio rápido RXi[®] de ACIS, ofrece una alternativa no hiperémica para la evaluación fisiológica de la enfermedad coronaria. Las relaciones de presión no hiperémicas, como la dPR, pueden reducir la incomodidad del paciente*, el coste** y el tiempo del procedimiento***.



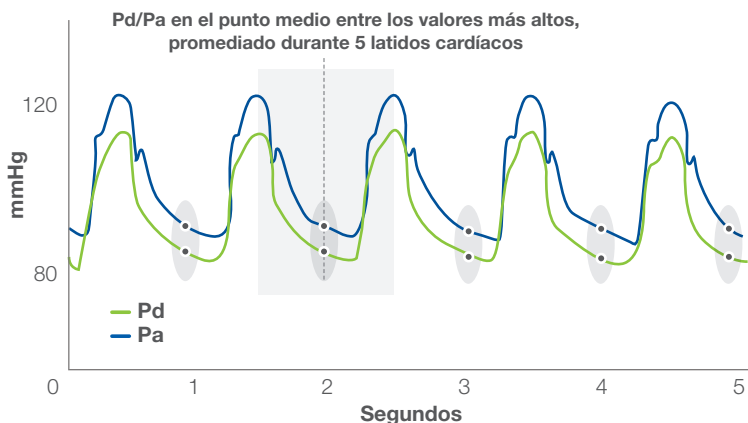
Sistema de intercambio rápido RXi[®] de ACIST

Utiliza el microcatéter Navvus, la alternativa de referencia a los cables de presión tradicionales, lo que permite al médico utilizar la guía de 0,36 mm (0,014 in) que prefiere para una evaluar de forma fiable de la fisiología coronaria.



Algoritmo dPR de ACIST

La dPR de ACIST es la relación de presión distal (Pd) y presión aórtica (Pa) en el punto medio entre los valores más altos, promediado durante 5 latidos cardíacos consecutivos. La dPR de ACIST no se basa en la señal de electrocardiográfica para realizar el cálculo.



La dPR de ACIST en cifras (comparada con iFR_{calc})¹

0,89
Valor de corte de dPR

0,999
AUC

98,3 %
Sensibilidad

99,2 %
Especificidad

98,3 %
PPV

99,2 %
VPN

Análisis del estudio ACIST FFR¹

Objetivo

Los datos recopilados durante el estudio clínico ACIST-FFR fueron evaluados retrospectivamente por un laboratorio central fisiológico independiente para confirmar el algoritmo de la dPR de ACIST en el sistema RXi de ACIST.

Métodos

El valor de dPR se calculó mediante la aplicación del algoritmo de software totalmente automatizado y fuera de línea para la dPR de ACIST. La iFR_{calc} se calculó fuera de línea, en el mismo laboratorio central, en función de la descripción original de su derivación para determinar un valor final de iFR .²

11 centros | 179 pacientes

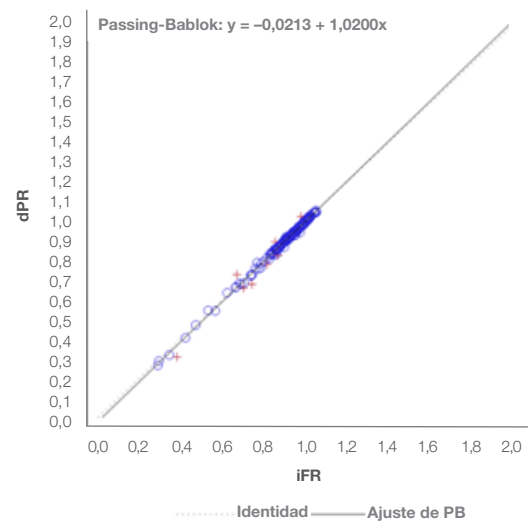
Resultados

Precisión diagnóstica de la dPR (valor de corte de 0,89) con referencia a la iFR_{calc} (0,89) fue del **98,88 %**

Conclusiones importantes

- La dPR de ACIST tiene una alta correlación con la iFR_{calc}
- La dPR de ACIST proporciona una precisión de diagnóstico similar a la iFR_{calc}

Comparación mediante regresión Passing-Bablok entre la dPR (punto de corte 0,89) y la iFR_{calc} (0,89)



Obtenga más información sobre la dPR de ACIST* y el microcatéter de presión de intercambio rápido Navvus® en [ACIST.com](https://www.acist.com)

*La dPR de ACIST está disponible en mercados selectos

* Menor perfil de efectos secundarios cuando se compara la estrategia en reposo (iFR , dPR, Pd/Pa) con la FFR con hiperemia inducida por adenosina.

** Ahorro de costes calculado sobre la base de la reducción de costes de utilizar una estrategia de reposo en comparación con la reserva de flujo fraccional (FFR) convencional y el coste respectivo de la administración del agente hiperémico (adenosina).

*** Cuando se compara el índice de reposo (iFR , dPR, Pd/Pa) con la FFR con hiperemia inducida por adenosina.

1. Datos en archivo TR-07879

2. Sen S, Escaned J, Malik IS, et al. Development and validation of a new adenosine-independent index of stenosis severity from coronary wave-intensity analysis: results of the ADVISE (ADenosine Vasodilator Independent Stenosis Evaluation) study. J Am Coll Cardiol. 2012;59(15):1392-1402. doi:10.1016/j.jacc.2011.11.003.

ACIST, ACIST RXi and Navvus son marcas comerciales de ACIST Medical Systems, Inc. ACIST Medical Systems, Inc. se reserva el derecho de modificar las especificaciones y las características descritas en este documento, o dejar de fabricar el producto especificado en cualquier momento, sin aviso previo u obligación alguna. Póngase en contacto con su representante autorizado de ACIST para recibir la información más actualizada.