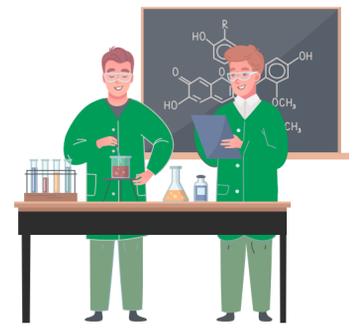


ESTUDIO RADAR



¿Es necesario el **test de Allen** antes del abordaje radial?

Datos del estudio*

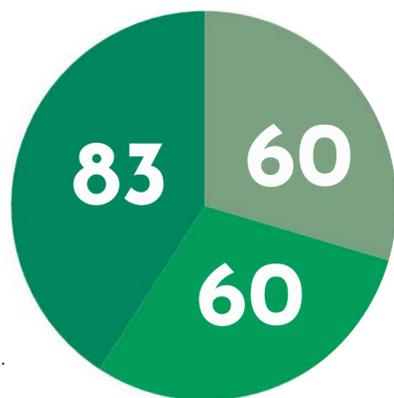
Periodo: octubre 2007 – junio 2009
Pacientes incluidos en el estudio: 203

Distribución según test de Allen:

Normal
Rubor en 5 segundos
40,9 %

Intermedio
Rubor en 6-10 segundos
29,6 %

Anormal
Rubor después de 10 seg.
29,6 %

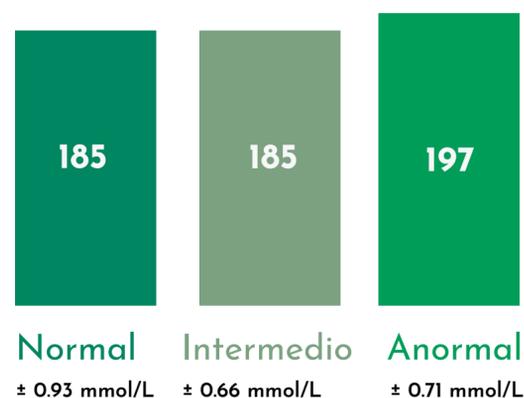


Evaluaciones realizadas

- Lactato capilar del pulgar (variable primaria).
- Pletismografía digital.
- Recuento de fotogramas para permeabilidad de arcos ulnopalmares.
- Fuerza isométrica de mano y antebrazo.

Resultados clave

Lactato postprocedimiento:



Complicaciones isquémicas:

Ninguna observada

¿Es seguro el abordaje radial incluso en pacientes con test de Allen anormal?

Conclusión del estudio

- El acceso radial es seguro en todo el espectro de resultados del test de Allen.
- Se propone un cambio de paradigma: dejar de usar el test de Allen como criterio excluyente.

Implicaciones clínicas

- Equipos con experiencia están abandonando el test de Allen sin aumento de complicaciones.
- Se sugiere validación clínica más amplia, pero los resultados apoyan la práctica actual.

*Valgimigli M, Campo G, Penzo C, et al. Trans-radial coronary catheterization and intervention across the whole spectrum of Allen's test results. J Am Coll Cardiol. 2014