



6042-2. RESULTADOS A 5 AÑOS DEL DISPOSITIVO BIOABSORBIBLE DE MAGNESIO EN EL ESCENARIO DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Dolores Cañadas Pruaño, Livia Gheorghe, Carlos González Guerrero, Luis Martín Alfaro, Inara Alarcón de la Lastra Cubiles, Ricardo Zayas Rueda, Germán Calle Pérez, Rafael Vázquez García y Alejandro Gutiérrez Barrios

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudios previos han mostrado resultados decepcionantes en el empleo de los dispositivos intracoronarios bioabsorbible de magnesio (SBM) en el seguimiento a corto-medio plazo. Se desconoce si el riesgo de eventos se prolonga en el seguimiento a largo plazo.

Métodos: Estudio multicéntrico no aleatorizado con el objetivo de analizar los resultados a 5 años de seguimiento de pacientes con implantación de SBM en lesión culpable *de novo* en el contexto de síndrome coronario agudo (SCA) con y sin elevación de ST (SCASEST y SCACEST). Objetivo primario: eventos orientados al dispositivo (DOCE): muerte cardíaca; trombosis de *stent* confirmada/probable (TS) y revascularización del vaso diana (RVD) a 5 años de seguimiento y objetivo secundario: DOCE a 2 años. Criterios de exclusión: inestabilidad hemodinámica, no certeza en identificación de lesión responsable, lesiones complejas, alta carga trombótica con trombo mayor del doble del diámetro del vaso ($TG > 3$).

Resultados: Entre diciembre de 2016 y diciembre de 2018, 90 pacientes a los que se implanto con éxito un SBM en el contexto de SCA fueron incluidos en los 5 centros participantes. El 46% de los pacientes presentaba un SCACEST. A los 2 años de seguimiento ($24,0 \pm 7,0$ meses) se realizó control angiográfico y OCT al 33% de pacientes. El 13,3% de los pacientes presentaron DOCE (6,7% reestenosis de SBM asintomáticas, 6,7% reestenosis de SBM sintomáticas y 2,2% TS). No hubo ninguna muerte. El seguimiento a 5 años ($4,8 \pm 0,7$ años), de 59 pacientes (65% del total de la serie), mostró ausencia de nuevos eventos DOCE en este periodo (0/59), mostrando este grupo un DOCE total de 6,7% (3,3% TS). No hubo ninguna muerte. Dos pacientes (3,3%) requirieron angioplastia sobre otro vaso coronario, ambos durante los dos primeros años. No se realizó ninguna angioplastia (0/59) y solo un paciente (1,6%) se requirió coronariografía diagnóstica en el periodo a partir de los dos años. El 93% de los pacientes (55/59) estaban libres de angina en el seguimiento.



Curva de eventos DOCE en el seguimiento a 5 años.

Conclusiones: El SBM en el escenario del SCA parece mostrar una curva trifásica de resultados presentando alta tasa de éxito de implante en fase aguda, pero una tasa relativamente alta de DOCE en el seguimiento

posterior a medio plazo. Nuestros resultados a 5 años de seguimiento muestran que a partir de los 2 años no hubo ningún evento POCE y el 93% de los pacientes están libres de síntomas.