



## 6123-2. BIORESORBABLE VASCULAR SCAFFOLD 5 AÑOS DE SEGUIMIENTO: EXPERIENCIA DE UN SOLO CENTRO

Antonio Almeida, Miguel Carias, Marta Paralta, Rafael Viana, Kisa Congo y Manuel Trinca

Cardiología. Hospital do Espírito Santo de Évora, Evora (Portugal).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los *stents* vasculares biorreabsorbibles (BVS) se consideraron alternativas prometedoras a los *stents* liberadores de fármacos en las intervenciones coronarias percutáneas (ICP), ya que se creía que al ser reabsorbidos podría haber un menor riesgo de trombosis o fallo del *stent* y mantener la vasomotricidad del vaso. Aunque los ensayos aleatorizados mostraron resultados beneficiosos hasta 1 año de seguimiento, los resultados a más largo plazo han sido decepcionantes, con mayores tasas de eventos, lo que llevó a su interrupción. Este estudio tiene como objetivo evaluar el seguimiento de 5 años de nuestro centro de los implantes BVS, en términos de seguridad y eficacia.

**Métodos:** Se evaluó una cohorte retrospectiva de 46 pacientes sometidos a ICP con BVS. Los resultados evaluados fueron el resultado compuesto de muerte cardiovascular, infarto de miocardio (IM) y revascularización del fallo del vaso diana. Cada resultado también se evaluó individualmente.

**Resultados:** La cohorte fue un total de 46 pacientes, con una edad media de  $69,5 \pm 1,5$  años, y un 23,9% mujeres ( $n = 11$ ). El tiempo medio de seguimiento fue de  $5,6 \pm 0,2$  años. Se implantaron BVS el 74% ( $n = 34$ ) de las veces en síndromes coronarios agudos, y el 68% ( $n = 31$ ) fueron ICP por fracaso previo del *stent*. Total del 24% ( $n = 11$ ) tuvo un episodio en el seguimiento. Con respecto a cada desenlace individual, hubo 9% ( $n = 4$ ) de IM, 0% ( $n = 0$ ) de muertes cardiovasculares y 15,2% ( $n = 7$ ) de restenosis del BVS que requirieron revascularización. Solo el 4% ( $n = 2$ ) de los pacientes tuvo una reabsorción completa del BVS en la angiografía coronaria de reevaluación.

**Conclusiones:** En el seguimiento a 5 años hubo una alta tasa de eventos, con un 24% ( $n = 11$ ) de eventos, de los cuales el más frecuente fue la restenosis del BVS, con un 15,2% de casos ( $n = 7$ ), y MI en el 9% ( $n = 4$ ). A pesar de los beneficios teóricos con la reabsorción de BVS, solo se verificó en el 4% de los casos ( $n = 2$ ). Según los datos recientes, a partir del seguimiento a más largo plazo, BVS se ha asociado con un mayor número de eventos, sin que se haya verificado el beneficio previsto.