



## Revista Española de Cardiología



### 6017-7. INTERVENCIONISMO PERCUTÁNEO DE LESIONES AORTO-OSTIALES. RESULTADOS INMEDIATOS Y SEGUIMIENTO CLÍNICO A MEDIO PLAZO

Beatriz López Melgar, Julio García Tejada, Felipe Hernández Hernández, Maite Velázquez Martín, Leire Unzué Vallejo, Agustín Albarrán González-Trevilla, Javier Andreu Dussac y Juan Tascón Pérez del Hospital 12 de Octubre, Madrid.

#### Resumen

**Introducción:** El intervencionismo percutáneo (IP) de las lesiones aorto-ostiales (LAO) es complejo. Actualmente existe poca información sobre los resultados del IP en estas lesiones.

**Métodos:** Estudio observacional que incluye a todos los pacientes con LAO tratados mediante IP entre noviembre-07 y noviembre-10. Hemos realizado seguimiento clínico hasta abril-11, registrando la incidencia de eventos adversos cardíacos mayores (EACM): muerte cardíaca, infarto (IAM) y/o necesidad de nueva revascularización de la lesión tratada (RLT).

**Resultados:** Se incluyeron 160 pacientes (edad media  $69 \pm 10$  años; 36% diabéticos). Se trataron 167 lesiones: 32% en tronco coronario izquierdo, 60% en coronaria derecha y 7% en injerto de safena. De ellas, 12% eran lesiones reestenóticas y 42% estaban severamente calcificadas. El 29% de los procedimientos se guiaron con IVUS. Se utilizó “cutting-balloon” en el 21% de las lesiones y aterectomía rotacional en el 8%. Se implantaron stents farmacoactivos en el 83% de las lesiones. Se obtuvo éxito angiográfico en el 98% de los procedimientos. Durante la hospitalización hubo 1 exitus (relacionado con trombosis subaguda del stent) y 4 pacientes presentaron IAM post-IP. Tras un seguimiento medio de  $27 \pm 10$  meses, la incidencia de EACM fue del 15%: 7 (4,3%) pacientes presentaron muerte cardíaca (relacionada con trombosis tardía en 2 pacientes), 2 (1,2%) IAM y 17 (10,6%) precisaron RLT. El tratamiento de lesiones reestenóticas ( $p = 0,01$ ) y de injertos de safena ( $p = 0,02$ ) se asoció a mayor incidencia de EACM en el seguimiento.

**Conclusiones:** El intervencionismo percutáneo de lesiones aortoostiales se asocia a resultados clínicos inmediatos y a medio plazo relativamente favorables, considerando su complejidad. El tratamiento de lesiones reestenóticas y de injertos de safena se asocia a una mayor incidencia de eventos adversos en el seguimiento.