



4037-1. ENDOTELIZACIÓN DEL STENT RECUBIERTO DE ANTICUERPOS FRENTE A CÉLULAS PROGENITORAS DEL ENDOTELIO AL MES DEL IMPLANTE EVALUADA MEDIANTE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA

Hipólito Gutiérrez García, Ernesto del Amo Hernández, María de Gracia Sandrín Fuentes, Benigno Ramos López, Federico Gimeno de Carlos, Roman Arnold, Ana María Serrador Frutos y José Alberto San Román Calvar del ICICORELAB, Unidad de Imagen Cardíaca del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Introducción: El stent recubierto de anticuerpos frente a células progenitoras del endotelio (SRA) presenta una endotelización precoz de los struts, lo que se ha asociado a una menor tasa de restenosis y de trombosis del stent. La tomografía de coherencia óptica (OCT) es una técnica de diagnóstico intracoronario de muy alta resolución (10-20 μ m). El objetivo de este trabajo es evaluar mediante OCT la endotelización del SRA al mes del implante.

Métodos: Se realizó estudio mediante OCT al mes en pacientes a los que se les implantó al menos un SRA. Posteriormente se analizó un corte transversal por cada mm de stent, evaluándose el nº de struts, el grado de endotelización y el porcentaje de malaposición.

Resultados: Se incluyeron 8 pacientes de $64,2 \pm 8,3$ años. El 75% eran varones, el 37% hipertensos, el 37% diabéticos, el 50% dislipémicos y el 50% fumadores. Se implantaron un total de 15 SRA con un diámetro de $2,9 \pm 0,4$ mm y una longitud de $20,4 \pm 6,4$ mm. Todos los pacientes siguieron tratamiento con aspirina, clopidogrel y estatinas al menos. El estudio mediante OCT se realizó $30 \pm 2,7$ días después del implante. Se contabilizaron un total de 2.809 struts, de los cuales 2.766 (98,5%) estaban endotelizados, 27 (1%) no endotelizados pero bien apuestos y 14 (0,5%) no endotelizados y mal apuestos. El grosor neointimal máximo fue $0,24 \pm 0,06$ mm, el grosor neointimal mínimo $0,04 \pm 0,03$ mm, el grosor neointimal medio $0,13 \pm 0,04$ y el área neointimal $1,07 \pm 0,33$ mm².

Conclusiones: Evaluado mediante OCT, el stent recubierto de anticuerpos frente a células progenitoras del endotelio presenta una endotelización prácticamente completa y una baja tasa de struts malapuestos al mes del implante, lo que hace que sea seguro mantener únicamente un mes de doble antiagregación.