



6026-294. USO DE PLATAFORMAS BIOABSORBIBLES EN EL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Macarena Cano García, Luz Divina Muñoz Jiménez, Carlos Sánchez González, Juan Antonio Bullones Ramírez, Jesús Álvarez Rubiera, Cristóbal Urbano Carrillo y Manuel de Mora Martín del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Los dispositivos coronarios bioabsorbible se están utilizando, entre otras indicaciones, para el tratamiento percutáneo de pacientes con IAMCEST. Nuestro objetivo es describir y analizar los resultados a corto y medio plazo.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional y monocéntrico de pacientes consecutivos en los que se implantó plataforma bioabsorbible Absorb (Abbott Vascular) entre 2012-2015.

Resultados: Se incluyeron un total de 79 pacientes en los que se implantó Absorb. En 23 pacientes la indicación fue IAMCEST (29,1%). No hubo diferencias en ambos grupos de tratamiento en edad media, sexo o factores de riesgo cardiovascular (tabla). En los pacientes no-IAMCEST la localización más frecuente de la lesión fue la descendente anterior media (44,3%) mientras que en el grupo IAMCEST fue la coronaria derecha proximal (27,5%). El número de lesiones tratadas fue $1,55 \pm 0,80$ frente a $1,52 \pm 0,79$ ($p = 0,87$). La mayoría de las lesiones fueron de tipo B (58,2 frente a 51,7%, $p = 0,38$) sin diferencias significativas en la presencia de lesiones > 20 mm (25,3 frente a 17,2%, $p = 0,27$). En cuanto a las características del procedimiento, se realizó predilatación con mayor frecuencia en el grupo no-IAMCEST (92 frente a 65,5%, $p = 0,001$) mientras que no hubo diferencias en la necesidad de posdilatación (45,5 frente a 34%, $p = 0,116$). No se observaron diferencias significativas en el diámetro/longitud del *stent*. No se produjeron complicaciones mayores durante los procedimientos. Del total de pacientes, la necesidad de nueva revascularización de la lesión diana fue de un paciente en cada grupo (1,2 frente a 3,4%, $p = 0,43$) con un seguimiento medio $18 \pm 6,2$ meses. No se observó trombosis del *stent*, infarto de miocardio ni muerte en ningún caso.

Características angiográficas			
Pacientes (n = 79 pacientes)			p
	NoIAM (n = 56)	IAM (n = 23)	
Lesiones/pacientes	$1,55 \pm 0,80$	$1,52 \pm 0,79$	0,87

Lesiones (n = 108)			
Lesiones tipo B	58,2%	51,7%	0,38
Lesiones > 20 mm	25,3%	17,2%	0,27
Predilatación	92%	65,5%	0,001
Posdilatación	45,5%	34%	0,12
Diámetro <i>stent</i>	2,98 ± 0,36 mm	3,00 ± 0,35 mm	0,86
Longitud <i>stent</i>	21,5 ± 5,6 mm	22,1 ± 5,8	0,61

Conclusiones: En nuestra serie los resultados con dispositivos coronarios bioabsorbibles en pacientes con IAMCEST muestran unos resultados óptimos y equiparables a pacientes sin IAMCEST.