



6003-40. IMPLICACIONES DE LA INFRAEXPANSIÓN DEL STENT EN PACIENTES DIABÉTICOS EN LA ERA DEL STENT RECUBIERTO

Pilar Jiménez Quevedo, Cecilia Corros Vicente, Fernando Alfonso, M. Nieves Gonzalo López, Rosana Hernández Antolín, Camino Bañuelos de Lucas, Carlos Macaya Miguel, Manel Sabaté Tenas, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Estudios previos han demostrado que la presencia de infraexpansión del stent (IES) se asocia con la aparición de reestenosis y trombosis del stent. El objetivo de este estudio fue evaluar las implicaciones de la presencia de infraexpansión tras la implantación de un stent convencional (SC), stent recubierto de rapamicina (SRR) y stent recubierto de paclitaxel (SRP) en pacientes diabéticos mediante un estudio tridimensional de ecografía intracoronaria (IVUS).

Métodos: Se analizaron 205 estudios de IVUS de pts diabéticos incluidos en el estudio DIABETES I y DIABETES II a los que se les había implantado un SC (n = 65), un SRR (n = 69) y un SRP (n = 71). Se realizó un estudio de IVUS mediante una retirada automática a 0,5 mm/segundo tras la implantación del stent y a los 9 meses de seguimiento. Se definió IES como el área intrastent mínima < 80 % de la media de la luz de los segmentos de referencia proximal y distal. Además se realizó un seguimiento clínico al año.

Resultados: Se observó IES en 10 lesiones en el grupo de SC, 24 lesiones en el grupo de SRR y 30 lesiones en el grupo de SRP. No se observaron diferencias significativas en el volumen de hiperplasia neointimal en las lesiones con y sin IES (SC: $34,3 \pm 22,1 \text{ mm}^3$ vs $50,0 \pm 38,6 \text{ mm}^3$, p = 0,2, SRR $0,5 \pm 1,1 \text{ mm}^3$ vs $6,1 \pm 19,9 \text{ mm}^3$; p = 0,3, SRP; $23,3 \pm 29,9 \text{ mm}^3$ vs $26,8 \pm 25,7 \text{ mm}^3$; p = 0,6). No se observó un incremento de la necesidad de revascularización del vaso diana: (SC: 6 lesiones vs 7 lesiones; SRR: 1 lesión vs 2 lesiones; SRP; 2 lesiones vs 2 lesiones), ni de trombosis del stent en el grupo con IES en comparación con el grupo sin IES (SC = 0, SRR = 0, SRP = 0).

Conclusiones: En este subestudio la presencia de IES en pacientes diabéticos no se ha asociado a un incremento en la hiperplasia neointimal ni trombosis del stent. Probablemente factores metabólicos influyan de forma más importante en el desarrollo de eventos en este subgrupo de pts.