



6009-379. ESTUDIO DE LA DISFUNCIÓN ENDOTELIAL CORONARIA POSIMPLANTACIÓN DE *STENTS* LIBERADORES DE EVEROLIMUS

Gerard Roura Ferrer, Sílvia Homs Vila, José Luis Ferreiro Gutiérrez, Josep Gómez Lara, Rafael Romaguera Torres, Luis Miguel Teruel Gila, Joan Antoni Gómez Hospital y Ángel Cequier Fillat del Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción: Varios estudios han descrito algún grado de disfunción endotelial (DE) tras la implantación de *stents* liberadores de fármaco, sin embargo, se desconoce el efecto del *stent* liberador de everolimus (EES) sobre la DE. El objetivo del presente estudio fue evaluar el grado de DE en pacientes con EES frente a pacientes con *stent* metálico (BMS).

Métodos: Se incluyeron pacientes consecutivos con EES en segmentos proximales y medios. Se creó un grupo control con pacientes con BMS. A los 6 meses tras la implantación del *stent* se realizó una coronariografía y un test de DE con infusión de acetilcolina local mediante microcatéter. Se realizó un análisis angiográfico cuantitativo evaluando los cambios en el diámetro luminal medio (DLM) del segmento coronario distal al *stent*, tras la infusión de dosis crecientes de acetilcolina. Para minimizar la influencia de las diferencias entre los grupos, los cambios en el DLM en respuesta a la acetilcolina se compararon con un modelo lineal general no-ajustado y ajustado por la longitud del *stent*, la pérdida tardía y el DLM basal.

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes por grupo. Tras dosis crecientes de acetilcolina el grupo con EES presentó un cambio medio en el DLM de 3,14% y el grupo con BMS de 2,35%, sin llegar a ser diferencias estadísticamente significativas (3,14% vs 2,35% $p > 0,05$). Al comparar los datos ajustados, a pesar de existir un mayor grado de vasoconstricción en el grupo de EES, no se detectaron diferencias significativas (5,25% vs 0,24% $p > 0,05$).

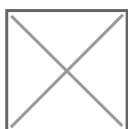


Figura. Cambios en el diámetro luminal medio según dosis de acetilcolina.

Conclusiones: Aunque existe cierta tendencia a mayor DE en los pacientes con EES, no se han encontrado diferencias significativas entre los pacientes con EES y los pacientes con BMS.