



5020-8. ANÁLISIS DE LESIONES CORONARIAS EN BIFURCACIÓN TRATADAS CON EL *STENT* DEDICADO TRYTON: ESTUDIO DE ECOGRAFÍA INTRAVASCULAR COMPARANDO 2 TIPOS DE *STENTS* FARMACOACTIVOS

Virginia Pascual Tejerina y Paula Tejedor Viñuela del Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento óptimo de las lesiones en bifurcación coronaria sigue siendo objeto de controversia. Los *stents* dedicados de bifurcación pueden ofrecer ventajas respecto a la utilización de los *stents* liberadores de fármacos (SLF). El objetivo de este estudio es comparar el comportamiento clínico y la respuesta arterial objetivada con ecografía intracoronaria (IVUS) tras el implante del *stent* Tryton en una lesión coronaria en bifurcación asociado a 2 *stents* farmacoactivos diferentes en el vaso principal (VP): el *stent* the Resolute Integrity o el *stent* Promus Element.

Métodos: Estudio prospectivo de cohortes en el que incluimos 20 pacientes con lesiones coronarias *de novo* en bifurcaciones verdaderas tratados en el *stent* Tryton en la rama lateral (RL). Los pacientes fueron aleatorizados 1:1 a implante del *stent* Resolute Integrity (grupo 1) o *stent* Promus Element (grupo 2) en el VP. Evaluamos los volúmenes lumenales del VP y de la RL, las áreas lumenales proximal a la RL (PRL) y en el origen de la RL (ORL) y el porcentaje de estenosis por IVUS, basal y a los 9 meses. Los objetivos clínicos incluyen eventos cardíacos mayores adversos (ECMA), la revascularización del vaso diana (RVD) y la revascularización de la lesión diana (RLD) fueron analizados.

Resultados: El 85% eran varones, edad media 61 ± 14 años. Se incluyeron 3 bifurcaciones de tronco coronario izquierdo, y 17 descendente anterior-diagonal. El éxito de los procedimientos fue del 100%. No hubo diferencias en las áreas ni en los volúmenes lumenales basales (tabla). Solo 1 paciente (5%) del grupo 2 presentó RLT. La supervivencia libre de ECMA fue del 95%.

Volúmenes y áreas lumenales basales y a los 9 meses de seguimiento

	Grupo 1 basal	Grupo 2 basal	p	Grupo 1 seguimiento	Grupo 2 seguimiento	p	?Grupo 1	?Grupo2 p	
Volumen luminal VP (ml)	63,92	79,06	NS	61,05	70,75	NS	2,88	8,31	NS

Área luminal PRL (mm)	10,29	11,76	NS	9,75	11,2	NS	0,54	0,57	NS
Área luminal ORL (mm ²)	5,09	4,99	NS	4,39	4,05	NS	0,69	0,94	NS
Volumen luminal RL (ml)	35,2	31,6	NS	28,73	27,43	NS	6,47	3,92	NS

Conclusiones: El uso del *stent* dedicado de bifurcación Tryton con 2 tipos diferentes de SLF en el VP se asoció a un buen comportamiento clínico y de procedimiento, con áreas y volúmenes lumbinales similares en el seguimiento a largo plazo.