



## 4018-6. STENTS FARMACOACTIVOS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS Y ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO: RESULTADOS DEL REGISTRO MULTICÉNTRICO 3D

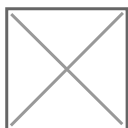
Rafael Romaguera Torres<sup>1</sup>, Neus Salvatella Giral<sup>2</sup>, Pilar Jiménez-Quevedo<sup>3</sup>, Juan Sanchis Forés<sup>1</sup>, Fernando Alfonso Manterola<sup>1</sup>, Soledad Ojeda Pineda<sup>1</sup>, Ramón López Palop<sup>1</sup> y José M. de la Torre Hernández<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Área de Enfermedades del Corazón, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), <sup>2</sup>Hospital del Mar, Barcelona, y <sup>3</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Se desconoce cuál es el *stent* farmacoactivo que ofrece mejores resultados en pacientes con diabetes mellitus (DM) y enfermedad coronaria multivaso. Nuestro objetivo fue comparar los *stents* liberadores de everolimus (EES) frente a los *stents* liberadores de zotarolimus (R-ZES).

**Métodos:** Registro en 31 centros españoles de pacientes con DM y enfermedad multivaso revascularizados percutáneamente con *stents* farmacoactivos de nueva generación. Los pacientes fueron seguidos durante 2 años y se valoró el riesgo ajustado de nueva revascularización de la lesión diana (TLR) y de *stent* trombosis asociado a cada dispositivo mediante modelos de Cox Frailty y mediante *propensity matching*.

**Resultados:** Se incluyeron 1.066 pacientes con 2.494 lesiones tratadas con 2.784 *stents* farmacoactivos. La edad media fue de  $67,2 \pm 10,2$  años, el 35,9% recibían tratamiento con insulina y el 62% tenían una puntuación syntax 22. A los 2 años, el riesgo ajustado de TLR fue significativamente menor con EES que con R-ZES en la población global (figura) (HR 1,99, IC95% 1,03-3,84,  $p = 0,04$ ) y en la del *propensity* (HR 2,57, IC95% 1,15-5,72,  $p 0,02$ ). Las trombosis de *stent* fueron infrecuentes, y numéricamente menores en el grupo de EES (0,38 frente a 1,33%).



*Riesgo de TLR según el stent implantado.*

**Conclusiones:** En este registro nacional multicéntrico de pacientes diabéticos con enfermedad multivaso, los *stents* liberadores de everolimus se asociaron a mejores resultados que los liberadores de zotarolimus.