



6034-459. RESTENOSIS DE DISPOSITIVOS VASCULARES BIOABSORBIBLES. RESULTADOS DEL ESTUDIO RIBS VII

Javier Cuesta Cuesta, Soledad Ojeda, Santiago Camacho-Freire, Juan García Córdoba, Maite Velázquez, Arturo García-Touchard, Juan Ruiz García, Juan Franco, Fernando Rivero, Fernando Alfonso y Fernando Alfonso, del Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento de los pacientes con restenosis *intrastent* (RIS) continúa siendo un reto. Además, el mejor tratamiento de los pacientes con RIS de dispositivos vasculares bioabsorbibles (DVB) es desconocido.

Métodos: El estudio RIBS VII está diseñado para evaluar el tratamiento de los pacientes con RIS de DVB. Es un registro prospectivo observacional multicéntrico. El estudio pretende conocer los resultados obtenidos en la práctica clínica habitual en el tratamiento de esta nueva patología. El objetivo primario clínico es una variable combinada de muerte cardiaca, infarto de miocardio y nueva revascularización del vaso durante el seguimiento.

Resultados: Desde enero de 2016 hasta mayo de 2018, se han incluido un total de 60 pacientes consecutivos con RIS de DVB. La edad media de los pacientes fue de 59,10 años, un 93% de los cuales eran varones, un 66% tenían hipertensión, un 55% eran diabéticos y un 71% dislipémicos. La longitud media del DVB fue de 206,7 mm y el diámetro medio fue de 3,10 mm. El tiempo desde el implante del DVB hasta la RIS fue de 457,308 días. La presentación clínica más frecuente fue como angina inestable (47% de los pacientes) seguido de angor de esfuerzo (31%). El vaso más frecuentemente afectado fue la arteria descendente anterior (56% de los pacientes) seguido de la arteria coronaria derecha (22%). El tratamiento más empleado fue el uso de *stent* farmacoactivo (73% de los pacientes), seguido del uso de balón farmacoactivo (20% de los casos) y de cirugía de revascularización (4% de los casos).

Conclusiones: La RIS de los DVB es una entidad poco frecuente. El tratamiento más frecuentemente utilizado fue el uso de un nuevo *stent* farmacoactivo. Los resultados del estudio RIBS VII nos ayudarán a determinar la mejor opción terapéutica en este nuevo escenario.