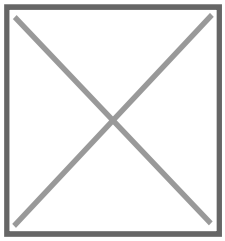
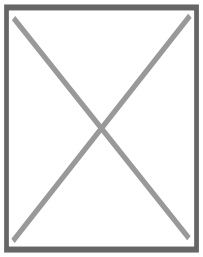
Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 109



Revista Española de Cardiología



6003-36. ¿ES REALMENTE MÁS ALTA LA TASA DE COMPLICACIONES TARDÍAS CON STENTS LIBERADORES DE PACLITAXEL FRENTE A STENTS LIBERADORES DE ZOTAROLIMUS?

Roberto del Castillo Medina, Paula Tejedor Viñuela, Dae-Hyun Lee Hwang, María Luisa Salto Camacho, Juan Manuel Durán Hernández, Germán Pérez Ojeda, Javier Botas Rodríguez, Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón (Madrid) y Hospital General Yagüe, Burgos.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El estudio ENDEAVOR IV mostró una tasa de fallo del vaso tratado (FVT) similar entre stents liberadores de Paclitaxel (SLP) y stents liberadores de zotarolimus (SLZ), aunque mostró una tendencia a mayor tasa de trombosis del stent (TS) muy tardía en SLP en una muestra de pacientes (p) seleccionada. Evaluamos la incidencia del FVT (muerte cardiaca, Infarto o revascularización del vaso tratado) y TS documentada/probable en una muestra no seleccionada de pacientes.

Métodos: Se analizaron 876p consecutivos tratados con SLZ (44,6 %) o SLP (55,4 %) con un seguimiento medio de 42,8 ± 16,9 meses.

Resultados: La distribución de los factores de riesgo para FVT fue heterogénea: edad 68 ± 11 vs 65 ± 11, diabetes 39,4 % vs 29,8 %, longitud de lesión (? 28 mm) 22,8 % vs 6,6 %, bifurcaciones 10,3 % vs 40 % y reestenosis 3,8 % vs 10,5 %; entre SLZ y SLP respectivamente. No hubo diferencias significativas en cuanto a la incidencia del FVT (SLZ 4,9 % vs SLP 4,4 %; p = 0,701) y la TS confirmada/probable (SLZ 1,4 % vs SLP 1,8 %; p = 0,467), así como en el patrón temporal de los mismos (fig).

Conclusiones: El empleo de stents liberadores de paclitaxel y zotarolimus presenta un perfil similar de eficacia y seguridad a largo plazo con una tasa global de trombosis muy baja en pacientes del mundo real.