



6001-704. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE LESIONES OSTIALES DE LA ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR TRATADAS CON STENT FLOTANTE FARMACOACTIVO

Pedro Martín Lorenzo, José Nóvoa Medina, Javier Suárez de Lezo, Verónica Quevedo Nelson, Haridian Mendoza Lemes, Francisco Mazuelos Bellido, Soledad Ojeda Pineda y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria y Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: La técnica del *stent* flotante para el tratamiento de las lesiones ostiales de la arteria descendente anterior (DA) es simple y eficaz, con excelentes resultados a corto y medio plazo. No existe información sobre la incidencia de eventos adversos durante el seguimiento a largo plazo.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad a largo plazo de la técnica de *stent* flotante en el tratamiento de lesiones ostiales de la DA.

Métodos: El estudio incluyó de forma prospectiva entre febrero de 2002 y junio de 2009 a 75 pacientes consecutivos con estenosis significativa de la DA ostial. Todos los pacientes fueron tratados mediante el implante de un *stent* farmacoactivo con técnica de *stent* flotante (cubriendo parcial o totalmente el origen de la arteria circunfleja, sin planificar manipulaciones ulteriores). El tiempo medio de seguimiento fue de 55 ± 14 meses. Se definió como evento adverso mayor a la muerte de origen cardíaco, el infarto de miocardio, necesidad de revascularización de la lesión diana y cirugía.

Resultados: La suma de eventos cardíacos mayores al seguimiento fue del 5%. Se documentó una muerte de origen cardíaco (54 meses) y 6 de origen no cardíaco (2 pacientes con shock séptico, 1 TCE grave, 1 adenocarcinoma de páncreas, 1 glioblastoma multiforme y 1 carcinoma de pulmón). Dos pacientes precisaron revascularización de la DA ostial por reestenosis grave del *stent*, que se trataron con angioplastia (6 meses) y V stenting (8 meses). Un paciente sufrió un infarto durante el seguimiento en otro territorio (37 meses). Ningún paciente requirió cirugía de revascularización coronaria. El 48% de los pacientes había suspendido el clopidogrel tras 12 meses de tratamiento.

Conclusiones: La técnica de *stent* flotante para el tratamiento de las lesiones ostiales de la DA es una técnica segura con una baja tasa de eventos adversos a medio y largo plazo.