

## Revista Española de Cardiología



## 7009-9. EVALUACIÓN MICROSCÓPICA DEL DAÑO ESTRUCTURAL DE LA GUÍA ENCARCELADA EN EL TRATAMIENTO DE BIFURCACIONES CORONARIAS

Elena Villanueva Fernández<sup>1</sup>, Manuel Pan Álvarez-Ossorio<sup>2</sup>, Soledad Ojeda Pineda<sup>2</sup>, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada<sup>2</sup>, Miguel Romero Moreno<sup>2</sup>, Francisco Mazuelos Bellido<sup>2</sup>, José María Segura Saint-Gerons<sup>2</sup> y José Suárez de Lezo Cruz-Conde<sup>2</sup> del <sup>1</sup> Hospital Santa Bárbara, Puertollano (Ciudad Real) y <sup>2</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

## Resumen

**Introducción y objetivos:** La técnica de la guía encarcelada resulta de gran utilidad en el tratamiento de lesiones bifurcadas mediante la técnica del *stent* provisional. Sin embargo, esta guía puede sufrir daño e incluso fracturarse en el momento de la retirada. El objetivo de nuestro estudio es evaluar la aparición de daño estructural en las guías encarceladas, tanto poliméricas como no poliméricas.

**Métodos:** Entre enero 2011 y diciembre 2012 hemos realizado un estudio observacional, habiendo evaluado mediante microscopia estereoscópica 135 guías (45 no poliméricas y 90 poliméricas) utilizadas previamente en el tratamiento percutáneo de bifurcaciones y que fueron encarceladas. El daño tras la extracción fue valorado en leve, moderado o grave.

**Resultados:** Las distribuciones de edad y sexo fueron similares en los 2 grupos de pacientes tratados con guías poliméricas o no poliméricas. Sin embargo, los operadores seleccionaron las guías poliméricas con más frecuencia en bifurcaciones más complejas y en pacientes con diabetes. Se objetivó algún tipo de daño microscópico en 25 de las guías analizadas (18%). Paradójicamente, estas alteraciones fueron más frecuentes en el grupo de las guías no poliméricas (53% frente a 1,1%; p 0,001). Solo se produjo daño grave en 2 de los casos analizados (1,5%). No se produjo ninguna rotura completa de la guía.



Imágenes obtenidas mediante microscopía estereoscópica: A) Guía no polimérica; B) Guía no polimérica con daño grave; C) Guía polimérica; D) Guía polimérica con daño moderado.

**Conclusiones:** Las guías coronarias que se encarcelan durante el tratamiento de las bifurcaciones con *stent* provisional sufren con frecuencia no despreciable daño microscópico no grave. Aunque las guías poliméricas se utilizaron en bifurcaciones más complejas, paradójicamente se dañaron con menos frecuencia.