



7000-8. VALORACIÓN ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DEL ÁRBOL CORONARIO TRAS 5 AÑOS DEL IMPLANTE DE PLATAFORMAS BIOABSORBIBLES: UN ANÁLISIS CON TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA

Luis Renier Goncalves-Ramírez, Hipólito Gutiérrez, Carlos Cortés, Gonzalo Fernández, Álvaro Aparisi, Itziar Gómez, José A. San Román e Ignacio J. Amat-Santos, del ICICOR, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La reabsorción completa de los Absorbs-BVS, así como la recuperación estructural y funcional de las coronarias, aún no ha sido demostrada en un contexto distinto al experimental (estudios ABSORBS). El objetivo de este trabajo fue describir los hallazgos angiográficos y por tomografía de coherencia óptica (OCT) de las coronarias 5 años después del implante de Absorbs-BVS en una serie de pacientes del mundo real.

Métodos: Estudio de cohorte prospectivo, unicéntrico, que comparó los aspectos morfológicos y funcionales inmediatamente después del implante de Absorbs-BVS con los obtenidos tras 5 años de seguimientos.

Resultados: Trece pacientes fueron tratados con Absorbs-BVS en nuestro centro en 2012. Nueve de ellos (11 Absorbs-BVS, 1 por lesión) aceptaron ser enrolados. Un paciente presentó una restenosis grave a los 6 meses de seguimiento y fue tratado con *stent* metálico farmacoactivo en 2013. El análisis por OCT en 2017 demostró una completa reabsorción de todos los Absorbs-BVS tras 5 años de seguimiento. El grosor neointimal fue $342,1 \pm 137,8 \mu\text{m}$, el área luminal media disminuyó ($8,84 \pm 1,6$ frente a $6,64 \pm 2,19 \text{ mm}^2$, $p = 0,001$), la luz se tornó más concéntrica y la asimetría no cambió con respecto al momento del implante. Las placas vulnerables (capa $65 \mu\text{m}$) disminuyeron desde 56,5% a 16,7% tras el seguimiento ($p = 0,001$) (tabla). Finalmente, no se registraron cambios en el área luminal ($7,44 \pm 1,38$ frente a $7,55 \pm 1,26 \text{ mm}^2$, $p = 0,490$) ni en ninguna otra variable tras la administración de nitroglicerina intracoronaria.

Hallazgos por tomografía de coherencia óptica (OCT) en pacientes tratados con Absorbs-BVS tras 5 años de seguimiento

	2012	2017	
Estudio morfológico			p
	Posimplante (n 11)	Seguimiento (n 11)	
Área luminal mínima (mm^2), media $\pm$ DE	$7,50 \pm 1,48$	$4,52 \pm 1,25$	0,001

Área luminal media (mm ²), media ± DE	8,84 ± 1,60	6,64 ± 2,19	0,001
Diámetro luminal medio (mm), media ± DE	3,33 ± 0,31	2,86 ± 0,46	0,001
Índice de excentricidad, media ± DE	0,84 ± 0,02	0,87 ± 0,04	0,001
Índice de asimetría, media ± DE	0,35 ± 0,09	0,39 ± 0,1	0,204
Número de <i>struts</i> identificados, n	2119	0	
<i>Struts</i> malapuestos, n (%)	65 (3,1)	n/a	
Distancia de malaposición (?m), media ± DE	120,7 ± 65,37	n/a	
Área media del Absorb-BVS (mm ²), media ± DE	7,41 ± 1,55	n/a	
GMCF dentro de segmento tratado (?m), media ± DE	80,85 ± 21,89	159,67 ± 74,20	0,012
Placas coronarias en segmento tratado, n	271	257	0,001
GMCF 65 ?m dentro de segmento tratado, n (%)	153 (56,5)	43 (16,7)	
	2017		
Estudio funcional	Pre-NTG	Post-NTG	p
Área luminal mínima (mm ²), media ± DE	4,83 ± 1,12	4,82 ± 1,22	0,887
Área luminal media (mm ²), media ± DE	7,44 ± 1,38	7,55 ± 1,26	0,490

Diámetro luminal medio (mm), media ± DE	3,04 ± 0,29	3,07 ± 0,26	0,500
Índice de excentricidad, media ± DE	0,87 ± 0,03	0,87 ± 0,04	0,701
Índice de asimetría, media ± DE	0,38 ± 0,11	0,42 ± 0,12	0,523

n: número, NTG: nitroglicerina, OCT: tomografía de coherencia óptica, GMCF: grosor mínimo de capa en fibroateroma, DE: desviación estándar.

Conclusiones: Se confirmó la completa reabsorción de los Absorbs-BVS tras 5 años de seguimiento. Además, se encontraron cambios morfológicos lumbinales, estabilización de placas vulnerables y ausencia de respuesta vasodilatadora a la nitroglicerina.