



## 6034-457. ESTUDIO COMPARATIVO DEL TRATAMIENTO DE LA RESTENOSIS *INTRASTENT* CON BALÓN LIBERADOR DE DROGAS Y *STENT* FARMACOACTIVO

Macarena Cano García, Luz Divina Muñoz Jiménez, Cristóbal Urbano Carrillo, Carlos Sánchez González, Juan Antonio Bullones Ramírez, Jesús Álvarez Rubiera y Manuel de Mora Martín, del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La restenosis *intrastent* (RIS) es uno de los mayores problemas de la cardiología intervencionista actualmente. El objetivo del estudio fue comparar el tratamiento de la restenosis *intrastent* con balón liberador de fármaco (DEB) respecto a *stent* farmacoactivo (DES).

**Métodos:** Estudio retrospectivo y monocéntrico donde se incluyeron pacientes sometidos a coronariografía entre enero 2015 y diciembre 2017 con RIS grave angiográfica en los que se realizara tratamiento con DEB o DES. Se analizó el porcentaje de eventos en el seguimiento (muerte CV, IAM y necesidad de revascularización).

**Resultados:** Se estudiaron 137 lesiones pertenecientes a 126 pacientes, con edad media  $65,97 \pm 10,95$  años y una alta prevalencia de factores de riesgo: HTA 81,6%, dislipemia 65,3%, diabetes 55,1% y tabaquismo 41,0%. 52 lesiones (46 pacientes) se trataron con DEB y 85 lesiones (80 pacientes) con DES, sin diferencias significativas en cuanto a factores de riesgo en ambos grupos. La indicación más frecuente fue la angina inestable (36,4 frente a 33,8%,  $p = 0,679$ ). El 22,4% de los *stents* fueron BMS y el 72,0% DES, con un tiempo medio desde el implante de  $58,33 \pm 5,69$  meses ( $47,56 \pm 7,81$  frente a  $63,22 \pm 7,66$  meses,  $p = 0,243$ ). No hubo diferencias significativas en cuanto a diámetro de *stent* previo ( $2,78 \pm 0,45$  frente a  $2,81 \pm 0,45$  mm,  $p = 0,413$ ) o longitud ( $24,66 \pm 12,84$  frente a  $22,24 \pm 9,69$  mm,  $p = 0,336$ ). La mayor parte de la RIS limitadas al *stent* se trataron con DEB (78,4 frente a 51,5%,  $p = 0,007$ ) mientras que las RIS de bordes o que excedían los límites del *stent* se trataron con DES (21,6 frente a 48,5%). Aquellos RIS tratados con DEB se predilataron preferentemente con balón no compliant o balón de corte (94,6 frente a 59,7%,  $p = 0,001$ ). Tras un seguimiento medio de  $24,81 \pm 13,10$  meses, no hubo diferencias significativas en el porcentaje de eventos (16,2 frente a 17,1%,  $p = 0,903$ ).



*Supervivencia libre de eventos.*

**Conclusiones:** En nuestra serie de pacientes no encontramos diferencias significativas en el porcentaje de eventos entre ambos grupos de tratamientos.