



## 6039-352. RESULTADOS A CORTO PLAZO DEL *STENT* BIOABSORBIBLE DE MAGNESIO EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Teresa Bretones del Pino<sup>1</sup>, Alejandro Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, Uriel Fantino Martínez Capoccioni<sup>2</sup>, Santiago Jesús Camacho Freire<sup>3</sup>, Antonio Enrique Gómez Menchero<sup>3</sup> y Germán Calle Pérez<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, <sup>2</sup>Hospital Punta de Europa, Algeciras (Cádiz) y <sup>3</sup>Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) pueden constituir un colectivo óptimo para el tratamiento percutáneo con *stent* bioabsorbibles de magnesio (SBM) dada la fisiopatología de la enfermedad. El objetivo primario compuesto de este estudio (DOCE) es valorar la ausencia de trombosis de *stent* (probable o definitiva) y la necesidad de revascularización de la lesión diana guiada por la clínica a los 30 días tras el implante de SBM en pacientes con SCA.

**Métodos:** Estudio prospectivo multicéntrico en el que incluyeron 83 pacientes que ingresaron con SCA. Se definió la arteria culpable mediante presencia de trombo en angiografía, alteraciones segmentarias en el electrocardiograma o alteraciones segmentarias de la contractilidad específicas del territorio perfundido por dicha arteria.

**Resultados:** Se seleccionaron 83 pacientes de 2016 a 2018. La edad media fue de  $55,7 \pm 10$  años, el 76% varones. Se evidenció trombosis evidente angiográficamente (definida como TG 2-3) en el 18% de los casos. El procedimiento fue exitoso en el 100% de los pacientes, realizándose predilatación en el 76 (91,6%) de los casos y posdilatación en 62 (75%). Se optimizó el implante con tomografía de coherencia óptica (TCO) en el 69% de los casos. En el seguimiento a 30 días, un paciente presentó trombosis del *stent* tras abandonar doble antiagregación y se observó un caso de isquemia recurrente a los pocos días del procedimiento debido a disección coronaria, siendo el DOCE a 30 días de 1,2%.

**Conclusiones:** Los resultados a corto plazo posicionan a los SBM como una prometedora opción terapéutica en los SCA.