



5011-2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS A LARGO PLAZO DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO CON DOS CATÉTERES BALÓN DIFERENTES LIBERADORES DE PACLITAXEL

José Abellán Huerta, Ignacio Sánchez Pérez, María Thiscal López Lluva, Pedro Pérez Díaz, Martín Negreira Caamaño, Raquel Frías García, Jorge Martínez del Río, Alfonso Morón Alguacil, Manuel Muñoz García y Fernando Lozano Ruiz-Póveda

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Los balones liberadores de fármacos (BLF) constituyen una herramienta terapéutica utilizada en el intervencionismo coronario percutáneo (ICP). Sequent Please[®] e In-Pact Falcon[®] son balones liberadores de paclitaxel (BLP) que difieren en varias características con resultados a largo plazo nunca comparados. Evaluamos la eficacia y seguridad a largo plazo del ICP comparando ambos dispositivos.

Métodos: Incluimos prospectivamente 388 lesiones en 316 pacientes ($67,2 \pm 12,3$ años, 75,3% hombres) tratados con Sequent Please[®] (255 lesiones; 65,7%) e In-Pact Falcon[®] (133 lesiones; 34,3%) entre marzo de 2009 y marzo de 2019. Evaluamos y comparamos la presencia de eventos cardíacos mayores (MACE): muerte, infarto de miocardio no fatal (IM), revascularización de la lesión tratada (RLT) y trombosis, después de un seguimiento clínico muy prolongado (mediana de 35 meses).

Resultados: El 45,3% de los pacientes tenían enfermedad coronaria estable y el 54,7% síndromes coronarios agudos (46,6% SCASEST y 8,1% SCACEST). El 51,5% eran pacientes diabéticos, el 81,8% hipertensos y el 60,2% dislipémicos. El 22% de las lesiones fueron bifurcaciones, 42,6% difusas y 56,3% lesiones tipo B2/C. El diámetro de la lesión fue $\geq 2,5$ mm en el 53,8% de casos y la longitud media fue $20,6 \pm 11$ mm. De las 388 lesiones, el 45,1% eran lesiones “de novo” y 54,9% eran reestenosis intrastent [38,9% reestenosis stent convencional (SC) y 16% stent farmacoactivo (SF)]. El 85% de lesiones fueron tratadas con BLP, 6,8% con BLP y SC y 8,2% con BLP y SF. La tasa de mortalidad fue 7,7% (2,5% muerte cardiovascular, 5,2% muerte no cardiovascular), la tasa de IM no fatal fue 3,3% y la tasa de RLT fue 4,4% durante el seguimiento. No se observaron casos de trombosis. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en las características basales al comparar ambos BLF y la tasa de MACE fue similar entre los grupos al final del seguimiento: muerte cardiovascular (SeQuent 2,5 vs Falcon 2,4%; $p = 0,9$), muerte no cardiovascular (SeQuent 5,4 vs Falcon 4,8%; $p = 0,8$), MI no fatal (SeQuent 2,5 vs Falcon 4,8%; $p = 0,2$), TLR (SeQuent 4,6 vs Falcon 4%; $p = 0,8$). El seguimiento angiográfico fue del 16,7%.

Conclusiones: El ICP con BLP Sequent Please[®] o In-Pact Falcon[®] proporcionan resultados muy favorables y comparables entre ambos a largo plazo tanto para lesiones coronarias de “De Novo” como por reestenosis intrastent.