



## 6014-148. INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO CON BALONES LIBERADORES DE PACLITAXEL DE SEGUNDA GENERACIÓN EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA: RESULTADOS A MUY LARGO PLAZO

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

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los balones liberadores de fármaco (BLF) constituyen una herramienta terapéutica utilizada en el intervencionismo coronario percutáneo (ICP) tanto de reestenosis intrastent como de lesiones coronarias "De Novo", permitiendo tiempos de doble antiagregación (DA) menos prolongados. Los pacientes añosos representan un subgrupo pronóstico desfavorable con mayor riesgo de sangrado, en los que estos dispositivos podrían ser de gran valor. Sin embargo, los resultados a muy largo plazo del ICP con BLP no están determinados en este grupo de pacientes. Pretendimos evaluar la eficacia y seguridad del ICP con balones liberadores de paclitaxel (BLP) de segunda generación en pacientes mayores de 75 años tras un seguimiento a muy largo plazo.

**Métodos:** Incluimos prospectivamente 169 lesiones en 137 pacientes ( $80,9 \pm 4,1$  años, 61,2% hombres) tratados con BLP entre marzo de 2009 y marzo de 2019. Evaluamos la presencia de eventos cardiacos mayores (MACE): muerte, infarto de miocardio (IM) no mortal, revascularización de la lesión tratada (RLT) y trombosis tras un seguimiento clínico muy prolongado (mediana 36 meses).

**Resultados:** El 43,4% de pacientes tenía enfermedad coronaria estable y el 56,6% síndromes coronarios agudos (49,6% sin elevación de ST y 7% con elevación de ST). El 87,7% de pacientes tenía hipertensión, el 60% diabetes, el 58,5% dislipemia y el 19,2% eran fumadores. El 20,8% de lesiones fueron bifurcaciones y su diámetro fue  $\geq 2,5$  mm en el 50,8% de ellas. De las 169 lesiones, el 48% eran "de novo" y el 52% eran reestenosis intrastent [33,9% stent convencional (SC) y 18,1% stent farmacoactivo (SF)]. El 84,2% de lesiones se trató con BLP, el 6,5% con BLP y SC y el 9,3% con BLP y SF. La tasa de éxito angiográfico fue del 99%. No hubo diferencias significativas con respecto a las características basales de estos tres grupos ni en la tasa de MACE después del seguimiento ( $p = 0,2$ ). La tasa de mortalidad fue 16,2% (3,9% muerte cardiovascular, 12,3% muerte no cardiovascular), la de IM no fatal fue 2,3% y la de RLT fue 1,5% durante el seguimiento. No se observaron casos de trombosis.

**Conclusiones:** El ICP con BLP de segunda generación en pacientes de edad avanzada constituye un tratamiento alternativo al ICP con implantación de stent, proporcionando resultados muy favorables a largo plazo, con la ventaja de reducción de tiempos de DA en este subgrupo de pacientes de alto riesgo.