



6032-8. COMPARACIÓN DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO CON DOS CATÉTERES BALÓN DIFERENTES LIBERADORES DE PACLITAXEL: RESULTADOS A LARGO PLAZO

Ignacio Sánchez Pérez¹, Ricardo Concepción Suárez¹, Ariana González García¹, María Thiscal López Lluva¹, Alfonso Freites Esteves¹, José Abellán Huerta², Alfonso Morón Alguacil¹, Jorge Martínez del Río¹, Martín Negreira Caamaño¹, Pedro Pérez Díaz¹, Daniel Águila Gordo¹ y Fernando Lozano Ruiz-Póveda¹

¹Unidad de Hemodinámica del Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los balones liberadores de fármacos (BLF) se utilizan en el intervencionismo coronario percutáneo (ICP), no siendo todos los dispositivos comercializados igualmente efectivos. Sequent Please e In-Pact Falcon son balones liberadores de paclitaxel (BLP) que difieren en varias características con resultados a largo plazo escasamente comparados. Evaluamos la eficacia y seguridad a largo plazo del ICP comparando ambos dispositivos.

Métodos: Incluimos prospectivamente 418 lesiones en 348 pacientes ($68,7 \pm 12$ años, 77,6% varones) tratados con Sequent Please (267 lesiones; 63,9%) e In-Pact Falcon (151 lesiones; 36,1%) entre marzo de 2009 y marzo de 2020. 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 38 meses).

Resultados: El 45,9% de pacientes tenía enfermedad coronaria estable y el 54,1% síndromes coronarios agudos (46,9% SCASEST y 7,2% SCACEST). El 51,1% eran pacientes diabéticos, el 80,8% hipertensos y el 59,1% dislipémicos. El 22,7% de lesiones fueron bifurcaciones, 43,1% difusas y 56,9% lesiones tipo B2/C. El diámetro de la lesión fue $\geq 2,5$ mm en el 53,8% y la longitud media $20,8 \pm 11$ mm. De las 418 lesiones, 46,9% eran *de novo* y 53,1% reestenosis *intragraft* [37,1% reestenosis *stent* convencional (SC) y 16% *stent* farmacoactivo (SF)]. El 85,6% de lesiones fueron tratadas con BLP, 6,3% con BLP y SC y 8,1% con BLP y SF. La tasa de mortalidad fue 7,7% (2,5% muerte cardiovascular, 5,2% muerte no cardiovascular), la de IM no fatal 3,5% y la de RLT 4,3% 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 2,6 vs Falcon 2,5%; $p = 0,8$), muerte no cardiovascular (Sequent 5,4 vs Falcon 4,9%; $p = 0,8$), MI no fatal (Sequent 3,1 vs Falcon 4,6%; $p = 0,5$), TLR (Sequent 4,5 vs Falcon 4,3%; $p = 0,8$). El seguimiento angiográfico fue del 18,1%.

Conclusiones: En el ICP con BLP Sequent Please o In-Pact Falcon, la comparación entre ambos proporciona resultados muy favorables a largo plazo tanto para lesiones coronarias de *de novo* como por reestenosis *intragraft*.