Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 221

Revista Española de Cardiología

6011-8. TROMBOSIS HIPERAGUDA DEL *STENT* EN CONTEXTO DE UN SCAEST: ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA Y FACTORES PREDICTORES

Cristina Pérez Montoliu, Claudia Escabia I Riera, Edgar Fadeuilhe Grau, Eduardo Fernández Nofrerías, Oriol Rodríguez Leor, Xavier Carrillo Suárez, Xavier Armario Bel, Victoria Vilalta del Olmo y Antoni Bayés Genís

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La trombosis hiperaguda del *stent* (TS) es una complicación de la revascularización primaria en el infarto con elevación del ST (IAMEST). Tiene implicaciones pronósticas y terapéuticas en fase aguda. El objetivo de este trabajo es analizar la prevalencia y factores predictores de trombosis hiperaguda del *stent* en contexto de código infarto.

Métodos: Análisis consecutivo de todos los pacientes que ingresan entre enero del 2000 y febrero de 2022, y se someten a coronariografía emergente por síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCAEST). Se clasifican en dos grupos según si presentan o no trombosis del *stent* en las siguientes 24h.

Resultados: La prevalencia de la trombosis hiperaguda del *stent* fue del 1,71% (n = 81). Los pacientes con TS recibieron menos tratamiento con anti-IIbIIIa durante el procedimiento (9,88 vs 42,89% p 0,001); presentaron menor tiempo de dolor-reperfusión ((179,6 vs 276,8 minutos, p 0,001) y menor tiempo de contacto médico-reperfusión (98,5 vs 132,8 minutos, p 0,001). Las características basales de los pacientes fueron similares en los dos grupos. Los factores independientes predictores de presentar TS en el análisis multivariado fueron el tiempo dolor-reperfusión (OR 0,12 [0,067-0,28]; p 0,001).

Conclusiones: La prevalencia de la TS en contexto de IAMEST en nuestra serie fue del 1,71%. Los factores predictores de TS fueron la administración de anti-IIbIIIa y el tiempo dolor-reperfusión. El uso de anti-IIbIIIa y un tiempo de dolor-reperfusión largo resultaron ser protectores en nuestra serie.