



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

Teresa Bretones del Pino¹, Alejandro Gutiérrez Barrios¹, Uriel Fantino Martínez Capoccioni², Santiago Jesús Camacho Freire³, Antonio Enrique Gómez Menchero³ y Germán Calle Pérez¹, del ¹Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, ²Hospital Punta de Europa, Algeciras (Cádiz) y ³Hospital 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.