



Revista Española de Cardiología



6025-297. EXPERIENCIA CLÍNICA A MUY LARGO PLAZO EN LESIONES POR RESTENOSIS INTRASTENT SOMETIDAS A ANGIOPLASTIA CORONARIA CON CATÉTER BALÓN LIBERADOR DE PACLITAXEL

Alfonso Jurado Román¹, Ignacio Sánchez Pérez¹, María Thiscal López Lluva¹, Natalia Pinilla Echeverri¹, Manuel Marina Breysse¹, Jesús Piqueras Flores¹, Javier Benezet Mazuecos² y Fernando Lozano Ruiz-Póveda¹ del ¹Hospital General Universitario de Ciudad Real y ²Hospital del S.A.S. de Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Los balones liberadores de fármacos constituyen un grupo de dispositivos en estudio dentro del arsenal terapéutico utilizado para el tratamiento de las lesiones coronarias por restenosis intrastent. A día de hoy sus resultados a muy largo plazo no están determinados. El objetivo fundamental de este estudio fue evaluar la eficacia y la seguridad del balón liberador de paclitaxel (BLP) en las restenosis intrastent a 5 años.

Métodos: Se incluyeron prospectivamente 87 pacientes consecutivos ($68,7 \pm 12,6$ años, 78,2% varones) con 111 lesiones tratadas con BLP entre mayo de 2009 y abril de 2013. Se evaluó la presencia de eventos cardíacos mayores: muerte, infarto no fatal, necesidad de nueva revascularización de lesión tratada (RLT) y trombosis tras un seguimiento clínico prolongado [mediana 36 meses].

Resultados: El 49,4% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica estable, y el 50,5% síndromes coronarios agudos (44,8% sin elevación del ST y 5,7% con elevación del ST). El 55,2% de los pacientes eran diabéticos y el 9,9% de las lesiones eran bifurcaciones. El 33,3% fueron restenosis focales (tipo IA o IC de la clasificación de Mehran) y el 66,7% restenosis difusas (tipo II o IV). El 30,9% eran restenosis de *stent* farmacoactivo (SF) y el 69,1% de *stents* convencionales (SC). Se realizó predilatación a altas atmósferas en el 92,8% de los pacientes con una ratio diámetro del balón/diámetro del *stent* entre 1-1,5. La dilatación con BLP tuvo una duración mínima de 45 seg y una presión media de $18,11 \pm 1,6$ atm. No existían diferencias estadísticamente significativas respecto a las características basales de estos dos grupos ni se evidenciaron diferencias en la presencia de eventos durante el seguimiento ($p = 0,659$). Durante el seguimiento el 6,3% de los pacientes presentaron eventos adversos: 5 exitus (uno de origen cardiovascular y 4 no cardiovascular), tasa de RLT de 3,6%. No se observó ningún caso de trombosis tras procedimiento ni durante el seguimiento. Un 22,5% de los pacientes tuvieron seguimiento angiográfico.

Conclusiones: A pesar de la presencia de factores desfavorables tanto clínicos (diabetes 55,2%) como angiográficos (restenosis difusas 66,7%), el tratamiento con BLP en las lesiones por restenosis intrastent tanto de SC o SF, ofrece unos resultados muy favorables y una gran seguridad a muy largo plazo.