



6036-478. EXPERIENCIA CLÍNICA A MUY LARGO PLAZO EN PACIENTES AÑOSOS DE MÁS DE 75 AÑOS SOMETIDOS A ANGIOPLASTIA CORONARIA CON CATÉTER BALÓN LIBERADOR DE PACLITAXEL

Ignacio Sánchez Pérez, Alfonso Jurado Román, Fernando Lozano Ruiz-Póveda, María Thiscal López Lluva, Andrea Moreno Arciniegas, Manuel Marina Breysse, Jaime Manuel Benitez Peyrat y Natalia Pinilla Echeverri del Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Los catéteres balón 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 así como para las lesiones coronarias *de novo*, fundamentalmente en vaso pequeño y bifurcaciones. Los pacientes añosos (> 75 años) representan un subgrupo desfavorable por la elevada presencia de lesiones complejas y eventos adversos. A día de hoy los resultados a muy largo plazo en los pacientes añosos de los balones de fármacos no están determinados. El objetivo fundamental de este estudio fue evaluar la eficacia y seguridad del balón liberador de paclitaxel (BLP) en este subgrupo de pacientes a 6 años.

Métodos: Se incluyeron prospectivamente 71 pacientes consecutivos (81 ± 4 años, 59,2% varones) con 71 lesiones (*de novo* o restenosis) tratadas con BLP entre marzo 2009 y marzo 2014. Se evaluó la presencia de eventos cardiacos mayores: muerte, infarto no fatal, necesidad de nueva revascularización de lesión tratada (RLT) y trombosis tras un seguimiento clínico prolongado (mediana 47 meses).

Resultados: El 38% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica estable, y el 62% síndromes coronarios agudos (53,5% sin elevación del ST y 8,5 con elevación del ST). El 25,4% de las lesiones eran bifurcaciones y el 43,7% lesiones difusas. El 46,5% de lesiones eran lesiones *de novo* y el 53,5% restenosis [29,6% de *stent* convencional (SC) y 23,9% de *stent* farmacoactivo (SF)]. Se realizó predilatación en el 84,5% de las lesiones. Un 87,3% de las lesiones fueron tratadas con BLP, un 8,5% con BLP+SC y 4,2% con BLP+SF. No existían diferencias estadísticamente significativas respecto a las características basales de estos tres grupos ni se evidenciaron diferencias en la presencia de eventos durante el seguimiento ($p = 0,5$). Durante el seguimiento se produjeron 12 *exitus* (3 de origen cardiovascular y 9 no cardiovascular) y se observó una tasa de RLT de 1,4%. No se observó ningún caso de trombosis tras procedimiento ni durante el seguimiento ni de infarto no fatal. Un 14,1% de los pacientes tuvieron seguimiento angiográfico.

Conclusiones: En pacientes añosos (> 75), el tratamiento con BLP en las lesiones coronarias *de novo* así como las lesiones por restenosis de SC o SF, ofrece unos resultados muy favorables y una gran seguridad a muy largo plazo.