



5003-5. IMPLANTE DEL *STENT* RECUBIERTO DE EVEROLIMUS FRENTE AL *STENT* NO RECUBIERTO EN PACIENTES DIABÉTICOS CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST. SUBESTUDIO DEL ENSAYO EXAMINATION

Pilar Jiménez Quevedo¹, Salvatore Brugaletta², Ángel Cequier³, Andrés Íñiguez¹, Antonio Serra¹, Vicente Mainar¹, Luis Nombela-Franco¹ y Manel Sabaté² del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, ²Hospital Clínic, Barcelona y ³Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El estudio EXAMINATION es un estudio prospectivo multicéntrico aleatorizado y controlado que comparó el implante de *stent* recubierto de everolimus (SRE) con el de *stent* convencional (SC) en pacientes con SCACEST. El objetivo de este estudio fue comparar los resultados al 1 año después de l implante EES en comparación con los SC en pacientes con diabetes (DM) incluidos en el ensayo de EXAMINATION.

Métodos: Se incluyeron 1.498 pacientes, de los que 258 pacientes fueron DM (n = 137 recibieron EES y n = 121 SC) y 1.239 eran no-DM (n = 613 tratados con EES y n = 626 con BMS). El objetivo primario fue la valoración del objetivo combinado orientado al paciente (POE que incluye muerte, infarto (IAM) y revascularización por cualquier causa). Objetivos secundarios incluyeron: objetivo orientado al dispositivo (DOE que incluye: muerte cardiaca, infarto relacionado con el vaso tratado y revascularización del vaso tratado), otros parámetros clínicos fueron trombosis del *stent* (TS) y sangrado. El análisis de los resultados clínicos al año se realizó mediante un modelo de regresión de Cox-hacia atrás estratificado incluyendo aquellas variables con una $p < 0,1$ o clínicamente relevantes.

Resultados: Los pacientes con DM tenían peores características clínicas basales que los no-DM. En general POE fue significativamente mayor en comparación con DM no DM (20,2 frente a 11,3%; $p = 0,001$), en contraste, DOE fue similar entre los grupos (9,7 frente a 6,3%; $p = 0,6$). En el subgrupo de pacientes DM la tasa de POE y DOE fue similar entre los pacientes tratados con SRE y los tratados con SC (19,0 frente a 21,5%, $p = 0,6$), (9,5 frente a 9,9; $p = 0,9$), respectivamente. Sin embargo, en el grupo SRE, la tasa de TLR fue significativamente menor en comparación con el grupo SC (HR: 0,56, IC95% 0,24-0,89, $p = 0,02$). La tasa de IAM y TS fue similar entre los grupos.

Conclusiones: La implantación de SRE en pacientes con DM no redujo POE, sin embargo tuvo un efecto beneficioso en la necesidad de revascularización al año de seguimiento.