



4013-7. UTILIDAD DEL CARDIO-CT DE 64 DETECTORES EN LA EVALUACIÓN DEL *STENT* BIORREABSORBIBLE TRAS SU IMPLANTE EN LESIONES CORONARIAS

Luis Ramírez Burgos, Pedro Martín Lorenzo, José Nóvoa Medina, Melisa Quevedo Rodríguez, Juan Carlos Portugal del Pino, Irene Menduiña Gallego, Marival Groba Marco y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Introducción: El cardio-CT de 64 D es una técnica útil para la evaluación de los *stent* metálicos tras su implante en las arterias coronarias. Su papel en la terapia de reparación vascular está aún por definir, pudiendo ser una herramienta válida para su seguimiento a medio y largo plazo.

Objetivos: Valorar la utilidad del cardio-CT de 64 D en la evaluación del dispositivo bioreabsorbible (BVS) tras su implante en el tratamiento de las lesiones coronarias.

Métodos: Entre agosto de 2012 y abril de 2013 se trataron 89 pacientes que presentaban 120 lesiones coronarias significativas con un BVS. Se realizó un cardio-CT, en un tiempo promedio de 5 ± 1 mes, a 36 pacientes (40%) en los que se había implantado al menos un *stent* reabsorbible, evaluándose 46 lesiones (38%). Se utilizó la técnica de adquisición "Step & Shoot" en todos los estudios con reconstrucción en la fase del 75% del ciclo cardiaco con dosis de radiación inferior a los 4 mSv. La interpretación de las imágenes se realizó mediante Workspace Philips Brilliance 64D.

Resultados: 2 BVS se implantaron en el tronco coronario, 24 en la arteria descendente anterior, 15 en la arteria circunfleja y 5 a nivel de la coronaria derecha. En el 100% de los casos se documentó permeabilidad del segmento tratado sin reestenosis a nivel del dispositivo. Los marcadores de platino del dispositivo se visualizaron con claridad en el 99% de los casos. En 2 casos, el marcador proximal no pudo localizarse con precisión por presencia de calcio importante a dicho nivel. En los 3 pacientes en que se habían implantado 2 BVS solapados, el cardio-CT visualizó con claridad el lugar del solapamiento sin documentarse reestenosis en ningún caso.

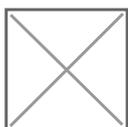


Figura. A) Marcadores de platino proximal y distal del *stent* reabsorbible (BVS) a nivel de descendente anterior (DA). B) Se visualiza de forma nítida el solapamiento de 2 *stents* BVS a nivel de DA. C) Mapa 2D con los marcadores de 2 BVS solapados.

Conclusiones: El cardio-CT de 64 D es una técnica útil y válida para la evaluación y el seguimiento a medio plazo de los pacientes en los que se ha implantado un *stent* bioreabsorbible.