



Revista Española de Cardiología



6037-464. NUEVO *STENT* LIBERADOR DE FÁRMACOS Y SUSPENSIÓN PRECOZ DE LA DOBLE ANTIAGREGACIÓN PLAQUETARIA EN PACIENTES CON ALTO RIESGO HEMORRÁGICO. RESULTADOS EN EL MUNDO REAL

María Arjona Arjona, Daniel Núñez Pernas, Jose Moreu Burgos, Tomás Cantón Rubio, Esther Lázaro Fernández, Luis Manuel Hernando Romero, Eva García Camacho y Luis Rodríguez Padial del Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: El doble tratamiento antiagregante (DAP) supone una limitación importante para el implante de *stents* liberadores de fármacos (SLF) en pacientes con alto riesgo hemorrágico. En la mayoría de los centros estos pacientes son tratados con *stents* metálicos sin recubrimiento (SM) y un solo mes de DAP. El estudio LEADERS-FREE demuestra la seguridad de la DAP en pauta corta tras el implante de SLF (*stent* Biofreedom liberador de biolimus y sin polímero). El objetivo de nuestro es comprobar la seguridad de la pauta corta de DAP en un grupo de pacientes consecutivos, de alto riesgo hemorrágico, a los que se les ha implantado el *stent* Biofreedom en el mundo real.

Métodos: La población de estudio está formada por todos los pacientes consecutivos tratados en nuestro centro con *stent* Biofreedom durante el año 2016. Se presentan las características basales y el seguimiento hasta abril de 2017.

Resultados: Se incluyeron 58 pacientes con implante con éxito de 86 *stents* (ratio 1,48 *stent* por paciente), en todos los pacientes se mantuvo la DAP durante un mes. La edad media de nuestros pacientes fue 71,7 años (40-91 años), 33% mujeres. La angioplastia se indicó por isquemia silente 10,3%, angina estable 13,8%, angina inestable 15,5%, SCASEST 25,9%, y SCACEST 34,5%. Presentaban las siguientes características asociadas con alto riesgo hemorrágico: Anticoagulación oral 36,2%, enfermedad renal crónica 29,3%, neoplasias 22,4%, enfermedad digestiva (gastritis ulcus) 19%, anemia 15,5%, accidente cerebrovascular previo 12%, hepatopatía 5,2%). La puntuación HAS-BLED media de nuestros pacientes fue 3,2. El seguimiento medio ha sido de 310 días (160-454 días) los pacientes no han presentado ningún episodio hemorrágico. Cuatro pacientes presentaron angina en el seguimiento demostrando en la angiografía dos restenosis (145 y 167 días de seguimiento).

Características clínica de los pacientes

Tabaco 24 (41,4%)

DM 26 (44,9%)

Obesidad 14 (24,1%)

HTA 50 (86,2%)

AF de cardiopatía 5 (8,6%)

DL 36 (62%)

CI crónica 16 (27,6%)

Art. periférica 7 (12%)

EPOC 10 (17,2%)

ACV 7 (12%)

ERC 17 (29,3%)

Neoplasias 13 (22,4%)

FA/flutter 21 (36,2%)

ACO 21 (36,2%)

Hepatopatía 3 (5,2%)

Enf. digestiva 11 (19%)

Anemia 9 (15,5%)

Conclusiones: -En el mundo real se comprueba la seguridad de la pauta corta de DAP con el implante de *stent* Biofreedom en población de alto riesgo hemorrágico.