



6035-489. ESTUDIO DE TROMBOSIS DEFINITIVAS ANGIOGRÁFICAS DURANTE UN PERIODO DE 6 AÑOS: COMPARACIÓN ENTRE *STENTS*, UTILIDAD DE LA IMAGEN INTRACORONARIA Y SU EVOLUCIÓN

Daniel Rivero Cerda, Javier Conejos Montenegro, Martí Puigfel Pont, Josep Iglésies Grau, Laura Muntaner Muñoz, Eulàlia Badosa Galí, Julia Pascual Mayans, Xavier Oliva Puig, Mérida Cárdenas, Joan Bassaganyas Vilarrasa y Ramón Brugada Terradellas, del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: La trombosis del *stent* (TS) tiene una baja incidencia con alta morbimortalidad. La TS precoz se ha descrito más frecuentemente a los *stents* no recubiertos (BMS) y la TS tardía con *stents* farmacoactivos (DES) de primera generación. La imagen intracoronaria identifica posibles causas angiográficas de la TS. El objetivo es estudiar las TS definitivas angiográficas entre portadores de BMS, DES y *stent* bioabsorbible, la eficacia de la imagen intracoronaria para llegar a la causa y la evolución clínica.

Métodos: Estudio retrospectivo. Se incluyen todos los casos de TS diagnosticadas por coronariografía durante un periodo de 6 años (2012-2017) en un hospital terciario. Se comparan las características clínicas, angiográficas, la evolución y la utilidad de la imagen intracoronaria.

Resultados: 51 casos de TS (1% de incidencia). 48 pacientes (2 retrombosis, 1 paciente con 3 trombosis). Varones 37 (78%), 64 ± 12 años, DM 10 (42%), HTA 18 (74%), DLP 18 (64%) y fumadores 32 (63%). IMCEST 23 (45%), IAMSEST 25 (49%). TS aguda 12 (23,5%), subaguda 14 (27,5%), tardía 4 (7,8%) y muy tardía 21 (41,2%). Longitud ? 20 mm: 17 (33,3%), diámetro ? 3 mm: 35 (69%), TS a BMS 22 (43,1%), DES de primera generación 3 (5,9%), DES de segunda generación 24 (47,1%) y *stents* reabsorbibles 2 (3,9%). Tasa en relación a *stents* implantados: BMS 22 TS/2052 implantados = 1,1%, DES de primera 3 TS/146 = 2%, DES de segunda 24 TS/2746 = 0,87% y *stent* bioabsorbible 2 TS/71 = 2,8%. Imagen intracoronaria a 25 (49%). IVUS 9 (36%). OCT 16 (64%). En 9 (36%) infraexpansión, 5 (20%) neoateroesclerosis, 4 (16%) malposición, 4 (16%) *stent* correcto, 2 (8%) no endotelización, 1 (4%) disección y 1 (4%) sin llegar al diagnóstico. Seguimiento medio 621 días (? \pm 191). MACE = 8 (15,7%) con 2 retrombosis *stent* (4%), 1 IAMSEST lesión *de novo* (2%), No ictus, 1 sangrado mayor (2%) y Muerte CV (7,8%).



Diagnóstico por imagen intracoronaria.

Tasa de TS en relación al tipo de *stent*

| Tipo de <i>stent</i> | Número total de stents implantados | Casos de TS | Tasa de TS |
|-----------------------------|------------------------------------|-------------|------------|
| BMS | 2.052 | 22 | 1,1% |
| DES 1ª generación | 146 | 3 | 2% |
| DES 2ª generación | 24 | 2.746 | 0,87% |
| <i>Stents</i> reabsorbibles | 71 | 2 | |

Conclusiones: La TS suele presentarse como IAMCEST o IAMSEST. Hay 2 picos antes del mes y después del año. La imagen intracoronaria nos ayuda a saber el mecanismo de la TS, y ofrecer el mejor tratamiento posible. La prevalencia de los MACCE es relevante, sobre todo la mortalidad en contexto de IAM anterior.