



4037-5. GRADO DE CUBRIMIENTO ENDOTELIAL TARDÍO EN DIFERENTES STENTS LIBERADORES DE FÁRMACO. ESTUDIO COMPARATIVO DE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA

Francisco Javier Toledano Delgado, Francisco Mazuelos Bellido, Manuel Pan Álvarez-Ossorio, Miguel Romero Moreno, Javier Suárez de Lezo, José María Segura Saint-Gerons, Soledad Ojeda Pineda y José Suárez de Lezo del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y Objetivos: La trombosis tardía de stents liberadores de fármaco (DES) es motivo actual de preocupación. La falta de endotelización o mala aposición de los struts podría estar involucrada en esta complicación. Nuestro objetivo es comparar el grado de endotelización y de aposición tardía de los struts de tres tipos de DES (sirolimus, paclitaxel y everolimus) evaluados mediante coherencia óptica (OCT).

Métodos: Estudiamos mediante OCT a 40 pacientes con enfermedad coronaria, de 64 ± 10 años de edad, que presentaron éxito tardío tras el implante de stents de sirolimus, paclitaxel o everolimus y que fueron reevaluados mediante coronariografía, al menos un año después del procedimiento inicial (39 ± 21 meses), por presentar reestenosis de otro segmento tratado previamente, progresión de enfermedad o dolor torácico sin lesiones coronarias.

Resultados: El grosor de recubrimiento difirió entre los tres stents estudiados: sirolimus 72 ± 27 μ m, paclitaxel 84 ± 26 μ m y everolimus 109 ± 40 μ m ($p < 0,001$). Los stents de everolimus mostraron un menor porcentaje de struts descubiertos ($p < 0,001$) o mal aposicionados ($p < 0,001$) al compararlos con los otros dos tipos de stent. Los stents de paclitaxel mostraron un mayor porcentaje de struts mal aposicionados que los de sirolimus ($p < 0,001$) o everolimus ($p < 0,001$).

Conclusiones: Existen diferentes patrones de recubrimiento endotelial entre los DES evaluados. El stent de everolimus presenta el menor porcentaje de struts descubiertos o mal aposicionados tras al menos un año de seguimiento.