



6001-699. ESTUDIO XS: XIENCIE STENT EN VASOS PEQUEÑOS

Eulogio García Fernández, Eduardo Molina, Manuel Guzmán Herrera, Julio Núñez Villota, Juan Luís Delcán, José Francisco Díaz, Javier Fernández Portales y Ramiro Trillo del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Hospital Universitario Montepríncipe, Madrid, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, Hospital de San Pedro de Alcántara, Cáceres y Hospital Clínico Universitario de Santiago, A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: Consistentemente los resultados de *stents* farmacoactivos implantados en vasos pequeños tienen peores resultados que aquellos implantados en vasos normales o grandes. El objetivo de este trabajo es presentar los resultados del estudio multicéntrico observacional XS (Xience *stent* en vasos pequeños).

Métodos: Pacientes de 30 centros españoles a los que de forma consecutiva se trataron 1-2 lesiones localizadas en vasos pequeños (diámetro de referencia 2,25-2,75 mm) con *stent* Xience. El objetivo principal del estudio fue la evaluación de eventos clínicos adversos (muerte, infarto (IM), revascularización de la lesión tratada (TLR)) a los 30 días y 9 meses. Los datos fueron recogidos y analizados por una agencia independiente, ajena a promotores e investigadores del estudio. La utilización de inhibidores de las glicoproteínas IIb/IIIa fue a juicio del operador. Los pacientes fueron tratados con heparina o bivalirudina durante el procedimiento, con clopidogrel (al menos 300 mg) periprocedimiento y con aspirina (6 meses al menos, preferible de por vida) y clopidogrel (al menos 75 mg/día durante al menos 6 meses).

Resultados: Se incluyeron 717 pacientes en 30 centros españoles. Edad 65 ± 11 años, 73% varones. Factores de riesgo: 27% fumadores, 71% hipertensos, 62% hipercolesterolemia. Indicación de revascularización: angina inestable 53%, estable 28% y otra 9%. El diámetro y longitud media de la lesión tratada fue $1,9 \pm 0,9$ y $17 \pm 7,9$ mm. Se realizó predilatación en 96% y posdilatación en 20% de los procedimientos. Se obtuvo éxito del procedimiento en el 99% de los casos. A los 9 meses hubo 12 muertos (1,6%), 50% de origen no cardíaco) 5 infartos (0,5%), 7 (0,7%) nuevas revascularizaciones de la lesión tratada y 24 (3,3%) eventos adversos cardíacos mayores. No hubo ningún caso de trombosis de *stent*.

Conclusiones: La implantación de *stent* liberador de everolimus, Xience en vasos pequeños en la práctica diaria es muy segura y eficaz. No se observó ningún caso de trombosis con una tasa de eventos mayores cardíacos adversos muy pequeña.