



6001-666. RESULTADOS A LARGO PLAZO DESPUÉS DE LA IMPLANTACIÓN DE STENTS LIBERADORES DE FÁRMACOS (SEGUNDA Y TERCERA GENERACIÓN) EN INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST: DATOS DEL MUNDO REAL

Gela Pimentel Morales, Linda Navarro Sánchez, Joel Estrada Gallegos, José Luis López Campos, Homero Ramírez Reyes, Belinda González Díaz, Jaime Alfonso Santiago Hernández, Raúl Astudillo Sandoval y Moisés Calderón Abbo del Hospital de Cardiología Centro Médico Nacional, Siglo XXI, IMSS, México DF.

Resumen

Introducción y objetivos: Los *stents* liberadores de fármacos (SLF) han demostrado ser eficaces en la reducción de la tasa de reestenosis y tienden por lo tanto, a incorporarse en el tratamiento de pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMEST). Para superar las limitaciones de la primera generación, una nueva generación de *stents* ha sido desarrollada para mejorar la seguridad y biocompatibilidad mediante la optimización de sus componentes principales: la plataforma, el recubrimiento, y las drogas. El objetivo de este estudio fue investigar a largo plazo los resultados clínicos tras el uso de SLF (segunda y tercera generación) en pacientes con (IAMEST).

Métodos: Se incluyeron prospectivamente 150 pacientes con (IAMEST), se les implantó SLF de segunda o tercera generación. Evaluamos la incidencia acumulativa de eventos cardíacos adversos mayores (ECAM) y la trombosis del *stent*. El punto final primario fue la muerte, infarto y revascularización, seguimiento clínico a largo plazo. Se evaluaron las características y resultados usando frecuencia, media y desviación estándar.

Resultados: Características clínicas: edad ($62,3 \pm 9$); sexo masculino 124 (82,6%); diabetes mellitus 53 (35,7%); hipercolesterolemia 91 (60,6%); tabaquismo 88 (58,6%); hipertensión arterial 91 (61%); infarto previo 8 (5,3%); angioplastia previa 10 (6,6%); Bypass 4 (2,6%); angioplastia primaria 125 (83,3%); rescate 23 (15,3%); facilitada 2 (1,3%); FEVI $48 \pm 10\%$; enfermedad de múltiples vasos 36 (23,9%); uso de inhibidores IIb/IIIa en 84 (56,7%); aspiración de trombo 64 (42,6%); número de *stents* $1,4 \pm 0,7$; longitud cubierta con *stents* $35,5 \pm 16,1$ mm; TIMI post procedimiento: 0 (0,68%), I (1,35%), II (7,43%), III (90,54%). El éxito del procedimiento fue en 133 (90,5%). El seguimiento es de $12,2 \pm 4,1$ mes; Clase funcional I 106 (75,3%), II 30 (21,2%) y III 5 (3,5%); la mortalidad fue (2,0%); reinfarto (1%); la revascularización de la lesión tratada (TLR) fue (2,0%); trombosis aguda del *stent* (1%) y una trombosis tardía fue detectado a seis meses.

Conclusiones: Tenemos buenos resultados; la implantación de estas generaciones de SLF, en (IAMEST) es segura y se asocia con una reducción de TLR y ECAM en el seguimiento, ya demostrada en otros contextos. Más datos a largo plazo son necesarios con estos dispositivos en este contexto.