



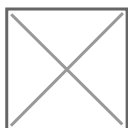
7001-6. RESULTADOS INICIALES Y SEGUIMIENTO CLÍNICO A 6 MESES TRAS IMPLANTE DE *STENT* BIOABSORBIBLE LIBERADOR DE EVEROLIMUS EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACIÓN DEL ST

Marina Navarro Peñalver, José Hurtado Martínez, Juan García de Lara, Javier Lacunza Ruiz, Juan Ramón Gimeno Blanes, Eduardo Pinar Bermúdez y Mariano Valdés Chavarri del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: Recientes estudios han demostrado resultados clínicos favorables de los *stents* bioabsorbibles liberadores de everolimus (SBLE) en la enfermedad coronaria estable. Sin embargo la evidencia sobre los resultados de los SBLE en pacientes con SCACEST es muy reducida. El objetivo del siguiente estudio es evaluar la seguridad y eficacia del uso de SBLE en este grupo de pacientes.

Métodos y resultados: Se incluyeron en un registro prospectivo 53 pacientes ingresados por SCACEST tratados con angioplastia coronaria percutánea (ACTP) en los que se indicó implante de un SBLE. La edad media fue 55 ± 14 , 48 pacientes eran varones (91%) y 12 diabéticos (23%). Se definió el punto final primario de eficacia como el combinado de muerte, infarto y revascularización del vaso diana. Se realizó ACTP primaria en 37 (70%), trombolisis previa a la ACTP en 11 (21%) y en 5 (9%) se realizó el intervencionismo tras las primeras 24 h de evolución. La arteria responsable fue la descendente anterior en 24 (45%) y 30 sujetos (57%) presentaron oclusión completa de la arteria responsable. Se logró un implante exitoso en 52 (98%), con flujo TIMI II-III en todos los pacientes. Durante el ingreso se produjo un episodio de revascularización de la lesión diana (2%) por oclusión de un ramo secundario y un fallecimiento por causa no cardíaca. Durante un seguimiento mediano de 6,5 meses, un paciente falleció por insuficiencia cardíaca. No se observaron restenosis ni trombosis definitiva de los *stents* implantados durante el seguimiento.



Curva de Kaplan de supervivencia libre de eventos muerte, infarto, revascularización del vaso responsable (TVR).

Eventos adversos en el seguimiento		
	N = 53	%
Mediana seguimiento (días)	198	100

IAM seguimiento	0	0
Nueva revascularización	5	9,4
TVR	1	2
TLR	1	2
Trombosis <i>stent</i>	0	0
Hemorragia	2	4
Mortalidad hospitalaria	1	2
Mortalidad total	2	4
MACE	3	6
IAM: infarto agudo miocardio; TLR: revascularización lesión diana; TVR: revascularización vaso diana; MACE: <i>Endpoint</i> combinado muerte, infarto, revascularización.		

Conclusiones: En esta serie de pacientes con SCACEST el tratamiento con SBLE fue exitoso, y con un bajo porcentaje de eventos adversos relacionados con el implante del dispositivo. Los presentes datos son alentadores para la realización de estudios aleatorizados que determinen la utilidad del SBLE en esta situación clínica.