



5017-8. EXPERIENCIA DEL USO DE DISPOSITIVOS BIOABSORBIBLES INTRACORONARIOS EN EL TRATAMIENTO DE LESIONES EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

María Jessica Roa Garrido, Santiago Jesús Camacho Freire, Antonio Enrique Gómez Menchero, Rosa M. Cardenal Piris y José Francisco Díaz Fernández del Complejo Universitario Hospitalario de Huelva, Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos dispositivos vasculares bioabsorbibles (DVB) han mostrado seguridad y eficacia sin las limitaciones a largo plazo de los *stents* metálicos recubiertos. Series de muestras pequeñas han evaluado su uso en síndrome coronario agudo (SCA) con resultados similares. El objetivo fue evaluar resultados a corto y medio plazo de DVB en SCA (vida real).

Métodos: 117 pacientes con SCA tratados con DVB (octubre 2012-enero 2015). 22 pacientes (18,8%) presentaban angina inestable, 54 (46,15%) infarto de miocardio sin elevación y 41 (35,05%) con elevación del segmento ST.

Resultados: Edad media $54,26 \pm 9,12$ años ($10,2 \pm 7,03$ meses de seguimiento). La mayoría fueron hombres (78,6%). Factor de riesgo más frecuente: tabaquismo 54,7% (53,8% dislipemia, 47,9% hipertensión, 17,1% diabéticos). 23,93% (n = 28) presentaban enfermedad multivascular y n = 6 disfunción sistólica izquierda moderada o grave. Se implantaron 150 DVB (media 1,28 por paciente). 60,4% se posdilataron con balón no compliant (mismo diámetro o 0,5 mm superior al DVB). Se usó técnica de imagen intracoronaria en 60 pacientes (51,28%), la mayoría OCT (47,4%). En todos los casos se obtuvo buen resultado angiográfico final (TIMI 3) y fue posible implantar DVB. Seguimiento: 6 eventos adversos cardíacos mayores: 4 infartos no fatales (3 trombosis definitivas (2,5%), 1 aguda y 2 subagudas, todas con deficiencias en doble antiagregación y durante experiencia inicial) y 2 revascularizaciones de lesión tratada. No se registraron muertes.

Conclusiones: En esta población de alto riesgo, BVS es viable, mostrando aceptables resultados a medio plazo. Probablemente, la mejora de la técnica conlleve reducción de complicaciones agudas y subagudas.