



6025-270. ESTUDIO DE TROMBOSIS ANGIOGRÁFICA EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE 2012 A 2014, COMPARACIÓN ENTRE *STENTS* CONVENCIONALES Y *STENTS* FARMACOACTIVOS Y EVOLUCIÓN CLÍNICA POSTERIOR A LA TROMBOSIS

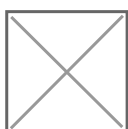
Eulàlia Badosa Galí, Daniel Rivero Cerda, Martí Puigfel Pont, Laura Muntaner Muñoz, Mérida Cárdenas Manilla, Xavier Oliva Puig, Gabriel Vázquez Oliva y Joan Bassaganyas Vilarrasa del Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: La trombosis del *stent* (TS) es infrecuente pero se ha descrito una importante morbilidad. La TS muy tardía parece estar más asociada a los *stents* farmacoactivos (DES). Los metanálisis que comparan la TS entre *stents* convencionales (BMS) y DES tienen resultados contradictorios. El objetivo de nuestro trabajo es estudiar y comparar la incidencia de TS definitiva diagnosticada por angiografía entre portadores de DES y BMS, así como la evolución de estos pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de TS definitivas desde enero de 2012 hasta diciembre de 2014 en un hospital terciario. Se analizaron las características clínicas, las angiográficas y las del procedimiento. Se realizó el seguimiento clínico de los pacientes que habían presentado el evento de TS, mediante historia clínica y contacto telefónico.

Resultados: Se realizó el diagnóstico angiográfico de 18 TS en 16 pacientes, ya que dos pacientes tuvieron retrombosis (0,76% del número de los *stents* implantados durante los tres años, 0,78% de los DES y 0,75% de los BMS). Edad media de 61 años, 94% fueron hombres, 31% diabéticos, 72% se presentaron en forma de IAMCEST y 28% IAMSEST. 9 pacientes eran portadores de BMS (56,25%) y 7 portadores de DES (43,75%). El 16,67% presentó TS aguda, 22,22% temprana, 11,11% tardía y 50% muy tardía. Entre las TS de BMS: 3 fueron agudas, 3 tempranas, 2 tardías y 3 muy tardías; entre los DES: 1 temprana y 6 muy tardías. El seguimiento se realizó a los 16 pacientes. La mediana del seguimiento fue de 714 días (IQR 455-964). Tres pacientes (18,75%) presentaron algún evento cardiovascular mayor (MACE) los tres en forma de IAM. 2 debido a retrombosis del mismo *stent* y 1 fue una oclusión en una lesión *de novo* en la misma arteria a la del *stent*.



Trombosis de BMS y DES del 2012-2014.

Características de la población con trombosis del *stent*

	BMS	DES
Edad (media)	64	59
Sexo (hombre)	8	7
Diabetes mellitus	1	4
Hipertensión arterial	8	3
Dislipemia	4	5
Exfumador/fumador	6	6
IAMCEST	8	4
IAMCEST anterior	1	1
IAMSEST	1	3
IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. IAMSEST: infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST.		

Conclusiones: La incidencia de TS en nuestra población es baja, la mayoría muy tardía, lo cual es más frecuente en los DES. A pesar de ser la población estudiada la más favorecida dentro de todos los pacientes con trombosis de *stent* (ya que son los que han llegado a realizarse un cateterismo cardiaco) siguen presentado una elevada incidencia de MACE.