



## 6035-486. EFICACIA Y SEGURIDAD DE *STENT* SIN POLÍMERO RECUBIERTO DE SIROLIMUS (*STENT* CRE8) EN PACIENTES DIABÉTICOS. REGISTRO MULTICÉNTRICO EN VIDA REAL (REGISTRO CONTROL-8). SEGUIMIENTO AL AÑO

Antonio Enrique Gómez Menchero<sup>1</sup>, Diego López Otero<sup>2</sup>, Enrique Novo<sup>3</sup>, Mohsen Mohandes<sup>1</sup>, Josep Guindo Soldevila<sup>1</sup>, Abel Andrés<sup>1</sup>, Rosa M. Cardenal Piris<sup>1</sup>, Santiago Camacho-Freire<sup>1</sup>, Javier Balaguer<sup>3</sup>, Jessica Roa Garrido<sup>1</sup>, Ramiro Trillo<sup>2</sup> y José Francisco Díaz Fernández<sup>1</sup>, del <sup>1</sup>Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, <sup>2</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña) y <sup>3</sup>Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El paciente diabético presenta una mayor tasa de eventos asociado a restenosis en el seguimiento. El *stent* Cre8 se trata de un *stent* de tercera generación que se caracteriza por tener un recubrimiento de i-carbofilm con unos reservorios albuminales de amphilius (Sirolimus + Ac graso) que permite depositar mayor cantidad de fármaco y de forma más uniforme de en la pared del vaso. Estudios preclínicos y clínicos han mostrado buenos resultados en pacientes diabéticos.

**Métodos:** El objetivo del estudio es evaluar la eficacia clínica del *stent* Cre8 en un registro en vida real de una cohorte de pacientes diabético. Se trata de un registro nacional, multicéntrico de 7 hospitales españoles. EL objetivo principal fue evaluar la incidencia de MACE (muerte cardiovascular (MC), Necesidad de nueva revascularización (TLR), Infarto de miocardio no mortal (IM) y *stent* trombosis (ST) a los 12 meses de seguimiento.

**Resultados:** 390 lesiones en 306 pacientes fueron incluidos. La edad media fue  $65 \pm 9$  años, 64,7% fueron varones. El 94,4% eran DM tipo 2 y el 5,6% tipo 1; 25,1% eran insulín-dependiente. 83,6% y 86,6% tenían HTA y DLP respectivamente. EL valor medio de LDL fue de  $105,2 \pm 40$  mg/dl y la HbA1c fue de  $7,3 \pm 1,3\%$ . La principal indicación para el cateterismo fue el IAMSEST (56,2%). El 39,5% presentaba enfermedad de 2 o 3 vasos. EL 90% de la lesiones eran complejas (tipo B/C) y el 32,7% fueron bifurcaciones, El vaso más frecuentemente afectadas fueron la DA (39,2%) y la CD (30%). Solo el 26,4% y el 7,8% fueron tratados con ticagrelor y prasugrel. La longitud y el diámetro medio de la lesión fue de  $20,8 \pm 7,2$  mm  $3,11 \pm 0,65$  mm respectivamente. 1,51 *stents* por pacientes fueron implantados de media. Se predilató en el 63,4% de los pacientes y se utilizó IVUS o OCT en 3,9% de los casos. La incidencia de MACE a los 12 meses de seguimiento fue de 18 pacientes (5,8%) (muerte cardiovascular 2 pacientes [0,6%], IM 7p [2,2%], y TLR en 9 pacientes [2,9%] respectivamente). Solo en 6 pacientes (1,9%) tuvieron restenosis *intrastent*, en 2 pacientes la restenosis fue asintomática. La incidencia de ST fue de 3 pacientes (0,9%) y todas fueron agudas o subagudas.

**Conclusiones:** El *stent* Cre8 presenta datos de eficacia y seguridad en vida real en pacientes diabéticos con una baja incidencia de eventos en 12 meses de seguimiento en una población de alto riesgo.