



6027-260. RESULTADOS A MUY LARGO PLAZO DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO EN LESIONES CORONARIAS DE NOVO CON BALONES LIBERADORES DE PACLITAXEL DE SEGUNDA GENERACIÓN

José Abellán Huerta, Ignacio Sánchez Pérez, Fernando Lozano Ruiz Poveda, Pedro Pérez Díaz, Martín Negreira Caamaño, Raquel Frías García, Alfonso Morón Alguacil, Jorge Martínez del Río, Manuel Muñoz García y María Thiscal López Lluva

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Los balones liberadores de fármaco (BLF) constituyen una herramienta terapéutica utilizada en el intervencionismo coronario percutáneo (ICP) para las lesiones coronarias "de novo", principalmente en bifurcaciones y vasos pequeños. A día de hoy, sus resultados a muy largo plazo no son bien conocidos. Pretendimos evaluar la eficacia y la seguridad a muy largo plazo de los balones liberadores de paclitaxel (BLP) de segunda generación en las lesiones coronarias "de novo".

Métodos: Incluimos prospectivamente 211 lesiones en 185 pacientes ($67,5 \pm 12$ años, 74,9% hombres) con lesiones "de novo" tratadas con BLP entre marzo de 2009 y marzo de 2019. Se implantó un stent convencional (SC) o un stent farmacoactivo (SF) adicional tras BLP, si el resultado no fue satisfactorio debido a disección, recoil o estenosis residual significativa. Evaluamos la presencia de eventos cardiacos mayores (MACE): muerte, infarto de miocardio no fatal (IM), revascularización de la lesión tratada (RLT) y trombosis tras un seguimiento clínico muy prolongado (mediana de 33 meses).

Resultados: El 43,3% de los pacientes tenía enfermedad coronaria estable y el 56,7% síndromes coronarios agudos (43,3% SCASEST y 13,4% SCACEST). El 44,4% eran pacientes diabéticos, el 75,3% hipertensos y el 52,2% dislipémicos. El 31,8% de las lesiones fueron bifurcaciones, el 25,2% difusas y el 46,7% lesiones tipo B2/C. El diámetro medio del vaso y la longitud de la lesión fueron $2,5 \pm 0,7$ mm y $19,1 \pm 8$ mm respectivamente. El 72,6% de las lesiones se trataron con BLP, el 13,3% con BLP y SC y el 14,1% con BLP y SF. No hubo diferencias significativas con respecto a las características basales de estos tres grupos ni en la tasa MACE tras el seguimiento ($p = 0,5$). La tasa de mortalidad fue del 6,1% (1,7% muerte cardiovascular, 4,4% muerte no cardiovascular), la de IM no fatal 4,4% y la de RLT 2,8%. No se observaron casos de trombosis. No objetivamos una mayor necesidad de stent adicional después de BLP en lesiones complejas ($p = 0,7$), lesiones difusas ($p = 0,8$), lesiones de bifurcación ($p = 0,7$) o en vasos cuyo diámetro era 2,5 mm o menos ($p = 0,5$). El seguimiento angiográfico fue del 15%.

Conclusiones: El ICP en lesiones coronarias "De Novo" con balón liberador de paclitaxel de segunda generación ofrece resultados muy favorables a largo plazo. No hubo una mayor necesidad de stent adicional en casos de vasos pequeños, lesiones difusas o bifurcaciones.