



6116-4. EXPERIENCIA CLÍNICA A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO DE LESIONES CORONARIAS BIFURCADAS COMPLEJAS MEDIANTE TÉCNICA DE *MINI-CRUSH STENTING*

Ignacio Sánchez Pérez¹, M.M. Maeve Soto Pérez², Alfonso Freites Esteves², Giulio D'ascoli², Andrez Felipe Cubides Novoa², Alfonso Morón Alguacil², Daniel Águila Gordo², Cristina Mateo Gómez², Emilio Blanco López², Jorge Martínez del Río², Pablo Soto Martín² y Laura Esteban Lucía²

¹Sección de Hemodinámica. Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España y ²Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El intervencionismo coronario percutáneo (ICP) sobre lesiones coronarias bifurcadas representa el 15-20% de los procedimientos, siendo un escenario complejo con mayor frecuencia de eventos y menor tasa de éxito. Existe controversia acerca del beneficio de las diferentes técnicas de doble *stent* sobre el *provisional stenting* en el tratamiento de aquellas lesiones coronarias bifurcadas complejas. Evaluamos la eficacia y seguridad a largo plazo del ICP en lesiones bifurcadas complejas con la técnica de *mini-crush*.

Métodos: Se incluyeron prospectivamente 236 pacientes (69 ± 12 años 75,4% hombres) con lesiones coronarias bifurcadas graves complejas según la clasificación de Medina (101; 011; 111) a los que se les realizó ICP con técnica de *mini-crush* entre abril 2014 hasta abril 2023. Evaluamos la presencia de eventos cardiacos mayores (MACE): muerte cardiovascular, infarto de miocardio no fatal (IM), revascularización de lesión tratada (RLT) y trombosis tras un seguimiento clínico prolongado (mediana de 43 meses).

Resultados: El 49,2% de pacientes eran fumadores, el 76,3% hipertensos, el 39,4% diabéticos y el 58,5% dislipémicos. Un 15,6% de los pacientes presentaba enfermedad renal crónica. El 86,2% recibieron pretratamiento con doble antiagregante (83,1% clopidogrel). La presentación clínica como síndrome coronario agudo (SCA) fue del 53,8%, siendo el 35,5% SCACEST. La media en la escala Syntax fue 30 ± 13 y el 62% presentó escala EuroSCORE II > 22 . El 38,7% de los vasos principales fue el tronco coronario y el 45,9% la arteria descendente anterior. Se realizó predilatación en el 93,2% de casos y en 77,5% se finalizó con *kissing balloon*. El 99% de los *stents* implantados fueron farmacoactivos (el más empleado en el vaso principal y rama lateral fue de zotarolimus). La tasa global de MACE fue del 11,8% con una tasa de muerte cardiovascular de 6%, IM de 4,2%, RLT 5,7% y trombosis de *stent* de 0,4%. Aquellos pacientes > 75 años o que se presentaban ERC presentaron significativamente mayor tasa de eventos. El seguimiento angiográfico fue 15,5% de pacientes.

Conclusiones: El ICP de lesiones coronarias bifurcadas complejas con técnica de *mini-crush* presenta resultados favorables con escasos eventos globales y baja tasa de revascularización en el seguimiento a muy largo plazo. La tasa de eventos se asoció significativamente a pacientes añosos y la ERC.