



# Cardiocre



## 166/189. - El tratamiento de las lesiones bifurcadas en SCA con un nuevo stent autoexpandible liberador de Biolimus dedicado a bifurcaciones (Axxess)

S.J. Camacho Freire<sup>1</sup>, J. Morgado Polavieja<sup>1</sup>, A.E. Gómez Menchero<sup>1</sup>, R. Cardenal Piris<sup>1</sup>, J. Roa Garrido<sup>1</sup>, A. López Suárez<sup>1</sup>, R. Ahmed Mohamed<sup>2</sup>, M.T. Moraleda Salas<sup>1</sup>, P. Sáez Rosas<sup>1</sup> y J.F. Díaz Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Huelva. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>2</sup>Hospital de Behna. El Cairo. Egipto.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Axxess es un stent autoexpandible de nitinol liberador de Biolimus, que se despliega en la carina y ofrece fácil acceso a las ramas distales. Nuestro objetivo fue evaluar los resultados del dispositivo en un seguimiento a corto-medio plazo y la estrategia realizada.

**Material y métodos:** Se incluyeron 26 pacientes de forma ambispectiva ( $67 \pm 9$  años, 73% hombres, 42% diabéticos, 69% tabaquismo, 69% HTA, 50% DLP, 46% CI previa, 25% ACTP previa). La presentación clínica fue SCA en todos los casos (34,6% SCASEST//15,2% SCACEST).

**Resultados:** El acceso fue 96,2% por vía radial (7F). La bifurcación tratada fue en un 69,2% ADA-Diagonal, 19,2% TCI-ADA-ACx. El 80% fueron bifurcaciones verdaderas con ángulo  $< 70^\circ$ . Según la clasificación de Medina la mayoría fue 1, 1,1 (80,8%). Al 42,3% solo se implantó un Axxess, 26,9% Axxess+MB stent, 19,2% Axxess+SB stent y 11,5% fue necesario el implante de Axxess+SB+MB stents. El 69% eran multivaso, 73% con lesiones calcificadas, 42% lesiones largas, 3,8% CTO. Se predilató en todos los casos y se postdilató en un 92,3%, realizándose Kissing en el 42%. En 23,1% realizamos OCT vs 19,2% IVUS. El diámetro más utilizado de Axxess fue de 3,5 mm (65,4%) por 4 mm (65,4%). El implante fue exitoso en 92,3%. Durante un seguimiento medio de  $203 \pm 113$  días hubo una tasa de MACE del 3,8%(1 muerte no CV).

**Conclusiones:** El uso del stent Axxess fue favorable en la mayoría de las ocasiones, ofreciendo un enfoque único para el tratamiento de las bifurcaciones y buenos resultados a medio plazo. Aquellas con ángulos mayores de  $70^\circ$  deberían evitarse dado que la estabilización del stent es mucho más compleja.