



# Cardiocre



## 166/213. - Influencia de la OCT en la estrategia de implante de stent autoexpandible (stentys) en la práctica habitual

M.T. Moraleda Salas<sup>1</sup>, A.E. Gómez Menchero<sup>1</sup>, R. Ahmed Mohamed<sup>2</sup>, R. Cardenal Piris<sup>1</sup>, J. Roa Garrido<sup>1</sup>, J. Morgado Polavieja<sup>1</sup>, A. López Suárez<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 Benha. El Cairo. Egipto.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El stent autoexpandible (Stentys) por su capacidad de adaptación al tamaño del vaso está especialmente diseñado para el tratamiento del SCA, bifurcaciones y arterias con importantes diferencias de calibre. Nuestro objetivo fue evaluar la utilidad de la OCT durante el implante, el cambio de estrategia y el impacto pronostico en el seguimiento medio-largo plazo.

**Material y métodos:** Se incluyeron 82 pacientes consecutivos desde sept 2011 hasta enero 2015.

**Resultados:** La edad media fue de  $60 \pm 19$  años, 73% varones, 28,4% DM, 60,5% HTA, 44% DLP, 47% fumadores. El 98,8% fueron SCA (66,2% SCACEST). Todos tenían AAS, 75,9% clopidogrel. Realizamos técnica de imagen intracoronaria en 27,7%(18 OCT//5 IVUS). La arteria más frecuentemente afecta fue la ACD y ADA (47%/30,2%). En un 90% fueron lesiones complejas (B2/C), trombóticas en un 62%, bifurcacionales 28,6%, y 62% largas (> 25 mm), calcificadas en 25%. El 38% el stentys implantado fue un DES. Aquellos con OCT (n = 18) en un 50% los hallazgos del estudio cambiaron la estrategia terapéutica (11% se optó por tratamiento conservador; 11% postdilatación con NC balón; 5% postdilatación con NC balón + kissing; 11% postdilatación con NC balón y dilatación de rama lateral; 5,5% implante de otro stent + Kissing; 5,5% implantar nuevo stent). Los pacientes a los que se realizó algún tipo de técnica de imagen no tuvieron eventos en el seguimiento frente a un 13% de eventos en el grupo sin técnica de imagen con tendencia no significativa (p = 0,06).

**Conclusiones:** La OCT es una herramienta útil en el implante de stentys permitiendo un cambio de estrategia en la mitad de los pacientes con impacto pronostico a medio-largo plazo.