



Cardiocre



166/204. - USO DEL BALÓN LIBERADOR DE PACLITAXEL EN REESTENOSIS DE STENT FARMACOACTIVO

S. Rufián Andújar, R. Guerola Segura, P. Escane Duarte, I.M. Estrada Parra, J. Ramos Maqueda, F.J. Sánchez Burguillos, P.L. Pérez Santigosa, S. Ballesteros Prada, F.J. Molano Casimiro y L.F. Pastor Torres

Hospital Universitario de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El balón liberador de paclitaxel (BLP) se está mostrando en los últimos años como una alternativa en el tratamiento de las reestenosis intrastent. Los estudios hasta ahora publicados muestran una tasa de éxito menor en el tratamiento de reestenosis sobre stent farmacoactivo. Nuestro objetivo es evaluar su uso en nuestros pacientes.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el que se incluyen los pacientes con reestenosis sobre stent farmacoactivo tratados en nuestro centro mediante BLP durante el periodo comprendido entre enero de 2010 y febrero de 2014. Se analizaron las características basales y la ocurrencia muerte de origen cardiovascular o necesidad de revascularización de la lesión diana. No se incluyeron aquellos con reestenosis sobre 2 o más stents y aquellos en los que se implantó un nuevo stent tras el uso del BLP.

Resultados: Se trataron 29 lesiones en 26 pacientes. El seguimiento medio fue de 28 ± 10 meses (mín 12-máx 44). La edad media fue de $63,8 \pm 8,4$ años. La distribución por sexos fue 69% H, 31% M. En cuanto a los factores riesgo cardiovascular, 93% HTA, 72% DM, 79% DLP, 17% tabaquismo activo. Vaso tratado: ACD (28%), ADA (34%), ACx (17%), TCI (21%). Se documentaron 5 reestenosis en lesiones previamente tratadas (17,2%). Se produjeron 2 muertes de origen cardiovascular durante el seguimiento (IAM).

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes se constata un porcentaje de éxito elevado en el tratamiento de lesiones sobre stent farmacoactivo, pese a ser éste menor que en reestenosis sobre stent convencional.