



Cardiocre



214/116 - Tratamiento de la oclusión crónica total: STENT bioabsorbible frente STENT farmacoactivo

V. Alcalde Martínez, M. Jiménez Fernández, J. Caballero Borrego, G. Moreno Terribas, J. Sánchez Gila, E. Molina Navarro, R. Melgares Moreno y C. Correa Vilches

FEA Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar de la controversia inicial, la revascularización percutánea de una oclusión crónica total (OCT) ha demostrado, entre otros, mejoría de la angina y mejoría de la fracción de eyección de ventrículo izquierdo. Los stents bioabsorbibles (BVS) son una alternativa en el abordaje percutáneo. Es necesario su validación con respecto al uso de stents farmacoactivos (DES).

Material y métodos: Se ha realizado un análisis retrospectivo del tratamiento de OCT con DES frente a BVS en una serie de 110 pacientes con un seguimiento medio de 292 días.

Resultados: No existen diferencias estadísticamente significativas en el seguimiento de la angina (32,6% DES vs 21,7% BVS, p 0,35) ni de la mortalidad (4,4% DES vs 4,5% BVS, p 0,98). La mejoría en el grado funcional de angina fue igualmente alta en ambos grupos (83,7% DES vs 82,6% BVS, p 0,58) así como baja la necesidad de reingreso por este motivo (20% DES vs 9,1% BVS, p 0,24). Tampoco existen diferencias en las complicaciones durante el ingreso (3,7% DES vs 4,2% BVS, p 0,2) ni durante el seguimiento (18,5% DES vs 12,5% BVS, p 0,55).

Conclusiones: El tratamiento con BVS en la OCT no difiere del tratamiento con DES. El uso de BVS es igualmente seguro en el periprocedimiento y en el seguimiento, por lo que se puede confirmar como alternativa en el tratamiento de una OCT. El seguimiento a más largo plazo puede arrojar datos favorables al BVS, una vez la pared del vaso haya recuperado la anatomía y fisiología inicial.