



Cardiocre



166/30. - EXPERIENCIA DEL USO DE DISPOSITIVOS BIOREABSORBIBLES INTRACORONARIOS EN EL TRATAMIENTO DE LESIONES EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

J. Roa Garrido, S.J. Camacho Freire, J.F. Díaz Fernández, A.E. Gómez Menchero y R. Cardenal Piris

Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos dispositivos vasculares bioreabsorbibles (DVB) han mostrado seguridad y eficacia sin las limitaciones a largo plazo de los stents metálicos recubiertos. Series de muestras pequeñas han evaluado su uso en síndrome coronario agudo (SCA) con resultados similares. Objetivo: evaluar resultados a corto y medio plazo de DVB en SCA (vida real).

Material y métodos: 117 pacientes con SCA tratados con DVB (octubre 2012- enero 2015). 22 pacientes (18,8%) presentaban angina inestable, 54 (46,15%) infarto de miocardio sin elevación y 41 (35,05%) con elevación del segmento ST.

Resultados: Edad media $54,26 \pm 9,12$ años ($10,2 \pm 7,03$ meses de seguimiento). La mayoría fueron hombres (78,6%). Factor de riesgo más frecuente: tabaquismo 54,7% (53,8% dislipemia, 47,9% hipertensión, 17,1% diabéticos). 23,93% (n = 28) presentaban enfermedad multivaso y n = 6 disfunción sistólica izquierda moderada o severa. Se implantaron 150 DVB (media 1,28 por paciente). 60,4% se postdilataron con balón no compliant (mismo diámetro o 0,5 mm superior al DVB). Se usó técnica de imagen intracoronaria en 60 pacientes (51,28%), la mayoría OCT (47,4%). En todos los casos se obtuvo buen resultado angiográfico final (TIMI 3) y fue posible implantar DVB. Seguimiento: 6 eventos adversos cardiacos mayores: 4 infartos no fatales (3 thrombosis definitivas (2,5%), 1 aguda y 2 subagudas, todas con deficiencias en doble antiagregación y durante experiencia inicial) y 2 revascularizaciones de lesión tratada. No se registraron muertes.

Conclusiones: En esta población de alto riesgo, BVS es viable, mostrando aceptables resultados a medio plazo. Probablemente, la mejora de la técnica conlleve reducción de complicaciones agudas y subagudas.