



# Cardiocre



## 214/74 - Impacto de la posdilatación de la rama lateral sobre la geometría del ARMAZÓN vascular bioabsorbible durante el tratamiento de lesiones coronarias en bifurcación

J.J. Sánchez Fernández<sup>1</sup>, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada<sup>2</sup>, E. Durán Jiménez<sup>1</sup>, C. Ferreiro Quero<sup>1</sup>, S. Ojeda<sup>2</sup>, F. Mazuelos Bellido<sup>2</sup>, L. Pardo<sup>3</sup>, S. Rodríguez<sup>3</sup>, F. Hidalgo<sup>3</sup> y J. Suárez de Lezo Cruz Conde<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>4</sup>Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Tests in vitro muestran que la postdilatación del ramo secundario (RS) a través de las celdas del armazón vascular bioabsorbibles (AVB) induce distorsión y reducción del área de la plataforma tras la salida del RS. El objetivo de este estudio es analizar in vivo, con tomografía de coherencia óptica (OCT) los cambios en la geometría de los AVB al postdilatar el RS a través de las celdas del armazón.

**Material y métodos:** Analizamos 49 bifurcaciones en las que se realizó OCT tras post-dilatar el RS.

**Resultados:** El diámetro del BVS fue  $3,23 \pm 0,3$  mm, y el del balón usado para post-dilatar el RS  $2,4 \pm 0,2$  mm. Hubo signos de fractura del BVS en 3 casos (6%), que se solucionaron con post-dilatación secuencial en la rama principal (RP) sin registrarse eventos adversos al seguimiento. Tras la salida de la rama lateral se observó distorsión del armazón en el 30% de post-dilataciones (área  $5,8 \pm 2,4$  mm<sup>2</sup>; índice de simetría  $0,71 \pm 0,12$ ). En estos casos, una post-dilatación secuencial de la RP con balón incrementó el área ( $6,7 \pm 0,8$  mm<sup>2</sup>;  $p < 0,05$ ) y mejoró la geometría (índice de simetría  $0,81 \pm 0,12$ ,  $p < 0,05$ ). En los demás casos (67%) la post-dilatación no indujo distorsión significativa o reducción del área del armazón (área  $7,19 \pm 1,7$  mm<sup>2</sup>, índice de simetría  $0,82 \pm 0,9$ ).

**Conclusiones:** La post-dilatación del RS a través de las celdas del AVB con balón es una técnica factible, con un porcentaje bajo de fractura de struts y de deformidad de la plataforma. En estos casos la post-dilatación secuencial con balón en la rama principal restauró la geometría del armazón.