



# Cardiocre



## 257/55 - RENDIMIENTO DE STENTS LIBERADORES DE FÁRMACOS (DES) DE > 40 MM EN LESIONES CORONARIAS MUY LARGAS

F.J. Caro Fernández<sup>1</sup>, S. Camacho Freire<sup>2</sup>, J. León Jiménez<sup>2</sup>, J. Roa Garrido<sup>2</sup>, R.M. Cardenal Piris<sup>3</sup>, A.E. Gómez Menchero<sup>2</sup>, M.T. Moraleda Salas<sup>4</sup>, P. Sáez Rosas<sup>5</sup>, A. Sigismond<sup>6</sup> y J.F. Díaz Fernández<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>4</sup>Médico Residente de 5<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>5</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>6</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>7</sup>Jefe de Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>3</sup>FEA Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Huelva.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las lesiones largas suponen desafíos para los cardiólogos intervencionistas. De hecho, los resultados obtenidos con stents cortos no son extrapolables a stents largos. Evaluamos pacientes en vida real con lesiones coronarias largas tratadas con DES > 40 mm.

**Material y métodos:** Se incluyen pacientes consecutivos con lesión coronaria muy larga (> 35 mm) revascularizados mediante ICP con un stent Xience Xpedition liberador de everolimus (EES) o stent Biomime liberador de sirolimus (SES) de 40 mm. Los eventos cardíacos adversos mayores (MACE) agrupan muerte cardíaca, IAM no fatal y nueva revascularización de lesión diana (TLR).

**Resultados:** Analizamos 94 pacientes con 113 lesiones (80% hombres,  $63,8 \pm 10$  años, 55% fumadores, 77% hipertensos, 41,5% diabéticos, 58% hiperlipidémicos, 34,6% previamente revascularizados). El 80% debutan como SCA (17,5% IAMCEST). 82% fueron multivaso y la revascularización fue completa en el 80%. El 44% fueron lesiones bifurcadas, ostiales 32%, calcificadas 87%, trombóticas 20,6% y 22,7% oclusiones crónicas. Se realizó predilatación/posdilatación en el 95%/36%, respectivamente. La longitud media de la lesión fue de  $41,5 \pm 9,8$  mm y la longitud total de stents por lesión  $64 \pm 21$  mm, con stents solapados en el 59%. Se implantaron EES en 54% de los casos y SES el 46%. A los  $14,8 \pm 11$  meses de seguimiento, 4 (4,3%) pacientes fallecieron por causas cardíacas, 2 (2,1%) tuvieron IAM no fatal y 3 (3,2%) presentaron TLR, con tasa acumulativa del 9,6% de MACE. Un paciente presentó una trombosis subaguda (2 stents SES solapados = 1,1%).

**Conclusiones:** Los pacientes con lesiones coronarias complejas muy largas tratados con DES > 40 mm tienen excelentes resultados procedimentales y clínicos a los  $14,8 \pm 11$  meses de seguimiento.