



128/50. - Resultados en el uso del balón de corte semicompliente Angiosculpt (AngioSculpt® Scoring Balloon Catheter) en el tratamiento de lesiones calcificadas y reestenosis intrastent

M. Cano García, C. Sánchez González, C. Urbano Carrillo, L. Muñoz Jiménez, J. Álvarez Rubiera, J. Bullones Ramírez y M. de Mora Martín

Hospital Regional Carlos Haya. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de balones de corte ha demostrado ser útil en el intervencionismo coronario aunque su deficiente navegabilidad constituye un límite para su uso. El dispositivo Angiosculpt es un balón semicompliente con espirales de nitinol cuyo diseño permite una mejor navegabilidad. El objetivo es determinar la utilidad en la práctica diaria.

Material y métodos: Estudio prospectivo y monocéntrico de una serie de casos consecutivos de pacientes sometidos a angioplastia entre agosto-diciembre 2013 en los que se usó el dispositivo Angiosculpt.

Resultados: Se analizaron 24 lesiones pertenecientes a 22 pacientes. La localización más frecuente de la lesión fue DA proximal 8 (33,3%). La mayoría de las lesiones presentaban un grado de calcificación moderado 5 (20,8%) y grave 10 (41,7%). El Angiosculpt se utilizó para el tratamiento de lesiones de novo en 12 casos (50%) y reestenosis intrastent en 12 casos (50%). En la gran mayoría de los casos no hubo problemas en el paso del dispositivo (23 casos, 95,8%) y se predilató antes de su uso en 7 ocasiones (29,2%). El procedimiento finalizó con el implante de stent en 18 casos (75%) que fue preciso posdilatar en 5 lesiones. El éxito inmediato se alcanzó en 23 de 24 lesiones (95,8%). No se produjo ningún evento en el seguimiento a corto plazo.

Conclusiones: En nuestra experiencia el uso del dispositivo Angiosculpt es útil para el tratamiento de lesiones calcificadas y reestenosis intrastent con alto porcentaje de éxito.