



## 128/135. - Implante de Stent reabsorbible en el tratamiento de lesiones coronarias largas

*F.J. Castillo Bernal, M. Santisteban Sánchez de Puerta, M.A. Romero Moreno, M. Pan Álvarez-Ossorio, J. Segura Saint-Gerons, S. Ojeda Pineda, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada, F. Mazuelos, J. López Aguilera y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde*

*Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las lesiones coronarias largas ( $> 22$  mm) se consideran de alto riesgo de reestenosis tras su tratamiento percutáneo, incluso con stents farmacoactivos. El uso de stents reabsorbibles liberadores de everolimus - bioresorbable vascular scaffolding (BVS)- en estas lesiones puede evitar los inconvenientes que presenta un stent metálico.

**Material y métodos:** De un total de 309 pacientes tratados con BVS, seleccionamos a 112 pacientes con lesiones coronarias largas (36%).

**Resultados:** La edad media fue  $58 \pm 9$  años (37% diabéticos). Presentaban un síndrome coronario agudo 89 (79%). La longitud media de las lesiones fue  $29 \pm 8$  mm (24 tipo oclusión crónica), con un diámetro de referencia medio de  $3,05 \pm 0,42$  mm. Técnica terapéutica: 57 pacientes recibieron un único BVS, 30 recibieron  $\geq 2$  BVS solapados y 25  $\geq 2$  BVS no solapados. La longitud media tratada fue  $31 \pm 11$  mm, realizándose el implante con éxito en todos los casos, con o sin angioplastia previa (57% vs 43%). Se ocluyeron el 7% de las ramas colaterales pequeñas (tasa de infarto periprocedimiento 4%). Con un seguimiento clínico medio de  $9 \pm 6$  meses, dos pacientes precisaron una nueva actuación sobre la lesión previamente tratada, sin casos de trombosis subaguda ni reinfarto. Durante el seguimiento se ha realizado tomografía computarizada a 17 pacientes, objetivándose dos casos de reestenosis (2%) y la permeabilidad de todas las ramas colaterales  $> 1$  mm cubiertas con el BVS.

**Conclusiones:** El tratamiento percutáneo de lesiones coronarias largas con BVS parece una estrategia prometedora, con una tasa baja de eventos hospitalarios y en el seguimiento a medio plazo, comparable con la que presentan los stents liberadores de drogas.