



## 166/10. - Seguridad en el uso de scoring balloon durante la angioplastia de lesiones calcificadas

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

*Hospital Regional de Málaga. Málaga.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El uso de scoring-balloon 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 cuyo diseño permite una mejor navegabilidad. El objetivo es determinar la utilidad en la práctica diaria.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo monocéntrico de serie de casos consecutivos de pacientes sometidos a angioplastia entre agosto 2013-noviembre 2014 en los que se usó el dispositivo.

**Resultados:** Se incluyeron 39 lesiones de 39 pacientes con angina inestable como indicación más frecuente 16 (41%). La arteria descendente anterior fue el vaso más tratado en 27 pacientes (69,2%). La mayoría de las lesiones tenían un grado de calcificación moderado-severo 28 (61,8%). El Angiosculpt fue usado en el tratamiento de reestenosis intrastent en 16 casos (41%), lesiones ostiales 7 (17,9%) y bifurcadas 3 (7,7%). La gravedad angiográfica de las lesiones por QCA fue  $87 \pm 10,78\%$ . El diámetro medio de los vasos fue  $3,12 \pm 0,46$  mm y la longitud media de la lesión  $15,9 \pm 8,10$  mm. En la mayoría de los casos no hubo dificultad en la navegabilidad del dispositivo (34 casos, 87,2%). Se realizó predilatación previa con balón complaciente en 35,9%, no complaciente 28,2% y aterectomía rotacional 7,7%. Despues de análisis multivariante, la única variable que tendía a que el dispositivo no pudiera atravesar la lesión fue la presencia de calcificación grave aunque no fue estadísticamente significativo (OR 1,15; IC95% 0,95-1,40, p = 0,06). El procedimiento finalizó con implante de stent en 31 casos (79,5%) con posdilatación en 14 lesiones. No hubo eventos adversos durante la hospitalización.

**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, sin objetivarse en nuestra serie complicaciones significativas.