



## 323/68 - COMPARACIÓN DE STENTS LIBERADORES DE EVEROLIMUS CON POLÍMERO BIOABSORBIBLE FRENTE A STENTS RECUBIERTOS CON POLÍMERO DURADERO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

*F.J. Caro Fernández, U. Martínez Capoccioni, S.J. Camacho Freire, J. Roa Garrido, A. Gómez Menchero, R.M. Cardenal Piris y J.F. Díaz Fernández*

*Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Evaluar la nueva generación de stents liberadores de everolimus SYNERGY (S-EES) con polímero bioabsorbible y los stents liberadores de everolimus XIENCE (X-EES) con polímero duradero en el síndrome coronario agudo (SCA).

**Material y métodos:** Registro retrospectivo de casos y controles 1:1 que incluyó pacientes con SCA tratados con S-EES (grupo 1) o X-EES (grupo 2). El endpoint primario fue compuesto de muerte por todas las causas, infarto de miocardio y nueva revascularización de la lesión objetivo en un año.

**Resultados:** El estudio incluyó 100 pacientes en cada grupo. Las características basales de los pacientes y las lesiones fueron similares en los 2 grupos (edad 68 vs 66,  $p = 0,34$  y sexo femenino 25%). La arteria más frecuentemente revascularizada fue la DA (50%), seguida de la CD (30%). No hubo diferencias en los parámetros de procedimiento. Hubo un 18% de bifurcaciones, 33% de lesiones calcificadas y un 27% de oclusiones crónicas. Se predilató en un 69% de los casos y debulking en un 36%. La longitud media del stent promedio fue de  $25,9 \pm 11,4$  mm. El número de stents por lesión fue de  $1,4 \pm 0,3$ , con stents solapados en el 59%. A los 12 meses de seguimiento, las tasas de MACE no difirieron entre los grupos S-EES y X-EES (12% vs 7%,  $p = 0,33$ , HR 1,04, IC: 0,72-1,48). Hubo 1 reestenosis de stent en el grupo Synergy. Hubo 2 trombosis de stent, una en cada grupo.

**Conclusiones:** Los stents S-EES de nueva generación con un revestimiento de polímero biorreabsorbible parecen ser igual de eficaces y seguros en comparación con stents X-EES en el SCA.