



Cardiocre



323/17 - RESULTADOS DE LA UTILIZACIÓN DEL BALÓN LIBERADOR DE DROGAS EN EL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LESIONES CORONARIAS

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

Hospital Regional de Carlos Haya. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Los balones farmacoactivos (DEB) se están utilizando cada vez con mayor frecuencia en el tratamiento de lesiones coronarias severas sobre arterias de pequeño calibre y sobre reestenosis. El objetivo fue analizar el resultado de la angioplastia realizada con DEB.

Material y métodos: Estudio retrospectivo donde se recopilaban aquellas lesiones coronarias tratadas con DEB en 2016 (n = 80 pacientes). Se analizaron variables clínicas, angiográficas y eventos en el seguimiento: 1) infarto de miocardio, 2) muerte cardiovascular, 3) necesidad de nueva revascularización.

Resultados: La edad media de los pacientes fue $63,9 \pm 11,2$ años. La mayoría eran varones (60p, 75%), con 42,5% de diabéticos (34p). Un 56,3% tenían ICP previa y 7,5% CABG. Las indicaciones fueron: angina estable 10p (12,5%), angina inestable 32p (40%), IAM no Q 25p (31,3%), SCACEST 10p (12,5%), otro 3p (3,8%). 52 lesiones eran de novo (65,0%) y 28 reestenosis (35%). 41 lesiones se localizaron en ramas principales (51,2%) y 39 en ramas secundarias (48,7%). Respecto a las lesiones reestenóticas (28p), 8 fueron sobre BMS (28,6%) y 20 sobre DES (71,4%). El tipo de lesión más frecuente fue B2 45p (56,3%) y C 23p (28,8%). 8,8% fueron lesiones en bifurcación, 11,3% con calcificación grave y 20% de > 20 mm de longitud. El diámetro de referencia fue $2,57 \pm 0,49$ mm y longitud $18,88 \pm 8,92$ mm. En el 97,5% de los casos se realizó predilatación de la lesión, 50% con balón semicompliant, 26,3% con balón no-compliant y 21,3% con scoring balón. El éxito de la angioplastia fue 95% (76p) con necesidad de implante de stent por disección en 3 casos (3,8%). Tras un seguimiento medio de 6,6 meses hubo 2 pacientes con necesidad de nueva revascularización (2,5%) por angina, comprobándose reestenosis de la lesión (1 lesión de novo y 1 RIS).

Conclusiones: En nuestra serie, la angioplastia con DEB ha demostrado ser segura, con buenos resultados inmediatos y con bajo porcentaje de reestenosis a corto plazo.