



Cardiocre



323/30 - USO DEL BALÓN LIBERADOR DE PACLITAXEL EN LA REESTENOSIS INTRASTENT EN PACIENTES DIABÉTICOS

S. Rufián Andújar¹, H. Llamas Gómez¹, R. Guerola Segura², P. Escane Duarte¹, J. Ramos Maqueda¹, F. Sánchez Burguillos¹, P.L. Pérez Santigosa¹, S. Ballesteros Pradas¹, F.J. Molano Casimiro¹ y L.F. Pastor Torres¹

¹Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme. Sevilla. ²Hospital Povisa. Vigo.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes se ha identificado como un factor de riesgo mayor en la incidencia de reestenosis tras implante de stents convencionales y farmacoactivos. El uso del balón liberador de paclitaxel, es una técnica desarrollada en los últimos años para el tratamiento de la reestenosis intrastent. Nuestro objetivo es evaluar la incidencia de reestenosis a largo plazo en pacientes diabéticos tratados con balón liberador de paclitaxel por reestenosis intrastent previa.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes tratados con balón liberador de paclitaxel en nuestra Unidad de Hemodinámica entre febrero de 2010 y febrero de 2015. Se analizaron las características basales de los pacientes y la incidencia de reestenosis clínica o como hallazgo angiográfico durante 3 años de seguimiento, así como mortalidad cardiovascular.

Resultados: Se trataron 100 lesiones en 84 pacientes (48 diabéticos y 36 no diabéticos), de los cuales 27 (56%), recibían tratamiento con insulina. A los 3 años de seguimiento se objetivaron 20 casos de reestenosis, siendo mayor en los pacientes diabéticos (25% vs 13,6%, p 0,158). En el grupo de pacientes diabéticos se objetivó así mismo un mayor número de muertes por causa cardiovascular (12,5% vs 0).

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes, se apreció una mayor tendencia a la reestenosis en pacientes diabéticos con reestenosis intrastent tratados con balón liberador de paclitaxel, así como una mayor mortalidad cardiovascular durante el seguimiento, respecto al grupo de pacientes no diabéticos.