

## 50 - COMPARACIÓN DEL PRONÓSTICO DEL INTERVENCIONISMO CORONARIO PERCUTÁNEO CON BALÓN RECUBIERTO DE PACLITAXEL SEQUENT PLEASE FREnte A IN-PACT FALCON A LARGO PLAZO

J. Abellán Huerta<sup>1</sup>, I. Sánchez Pérez<sup>1</sup>, F. Lozano Ruiz-Poveda<sup>1</sup>, M. Thiscal López-Lluva<sup>1</sup>, J.J. Martínez Díaz<sup>2</sup>, F.G. Clavel Ruipérez<sup>2</sup>, P. Ramos Ruiz<sup>2</sup>, I. Azenaia García-Escribano García<sup>2</sup>, M.L. Fernández Gasso<sup>2</sup> y A. Fernández Costa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

## Resumen

**Introducción y objetivos:** El balón farmacoactivo (BFA) es actualmente una de las herramientas terapéuticas del intervencionismo coronario percutáneo (ICP). Los BFA de segunda generación de paclitaxel Sequent Please e In-Pact Falcon difieren en diversas características tales como el portador del fármaco. El pronóstico asociado a cada uno a largo plazo nunca se ha comparado. Nuestro objetivo fue comparar la eficacia y seguridad de los BFA de segunda generación Sequent Please e In-Pact Falcon a largo plazo.

**Métodos:** Se reclutaron prospectivamente todos los pacientes que desde marzo 2009 hasta abril 2018 fueron sometidos a ICP con BFA de segunda generación en nuestro laboratorio de hemodinámica. Se evaluó y comparó la incidencia de eventos cardiovasculares mayores (MACE) tras una mediana de seguimiento de 37 meses: muerte, IAM no fatal, revascularización de lesión diana (RLD) y trombosis de lesión diana.

**Resultados:** Se incluyeron 346 lesiones en 291 pacientes ( $67,3 \pm 12,3$  años, 75,4% varones) tratados con BFA Sequent Please® (232 lesiones; 67,1%) o In-Pact Falcon® (114 lesiones; 32,9%). El 45,2% de la muestra presentó enfermedad coronaria estable, el 46,1% IAMSEST y el 8,7% IAMCEST. El 50,7% presentaban diabetes, el 83% hipertensión y el 59,1% dislipemia. El 22,6% de las lesiones eran bifurcaciones y el 54,3% de tipo B2/C. El diámetro de la lesión diana fue 2,5 mm o inferior en el 53,2% de los casos, y el diámetro medio fue  $20,5 \pm 9,6$  mm. El 46,1% fueron lesiones *de novo*, el 37,5% reestenosis de *stent* metálico y el 16,4% de *stent* recubierto. Las características basales de la muestra fueron comparables para ambos tipos de BFA. La tasa de MACE durante el seguimiento fue similar para ambos grupos: muerte cardiovascular (Sequent 1,7% frente a Falcon 1,8%;  $p = 0,99$ ), muerte no cardiovascular (Sequent 5,2% frente a Falcon 2,6%;  $p = 0,27$ ), IAM no fatal (Sequent 2,2% frente a Falcon 3,5%;  $p = 0,47$ ), RLD (Sequent 3,9% frente a Falcon 3,5%;  $p = 0,77$ ). No se objetivaron casos de trombosis.

**Conclusiones:** En nuestra muestra, el intervencionismo coronario percutáneo tanto de lesiones *de novo* como de reestenosis con los balones recubiertos de paclitaxel Sequent Please e In-Pact Falcon se asoció a buen pronóstico a largo plazo.