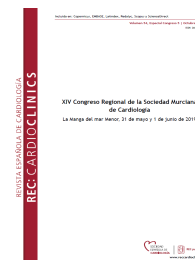


REC: CardioClinics

<https://www.reccardioclinics.org>

33 - STENTS FARMACOACTIVOS LARGOS (48 MM): ANÁLISIS DE RESULTADOS INMEDIATOS Y A MEDIO PLAZO

F. Arregui Montoya, G. Leithold, F.M. Muñoz Franco y F.J. Lacunza Ruiz

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los *stents* largos (≥ 48 mm) permiten la revascularización de lesiones largas con un único dispositivo, evitando los problemas derivados del solapamiento de *stents* y disminuyendo los costes del procedimiento. No obstante presentan problemas técnicos a la hora del implante, debido a su mayor longitud. El objetivo es valorar los resultados inmediatos y a medio plazo y analizar posibles factores predictores de eventos.

Métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes a los que se le implantó al menos un *stent* largo de 48 mm. Se evalúan las características de la población, los resultados angiográficos y los eventos cardiovasculares (muerte, reinfarto o angina refractaria a tratamiento) a corto y medio plazo.

Resultados: Se analizan 50 pacientes desde el año 2018, con al menos un *stent* de 48 mm implantado. Las características basales de la población están representadas en la tabla. La edad media era de 63 años y el 78% eran varones. El vaso afecto con mayor frecuencia fue la coronaria derecha (48%) seguida de la descendente anterior (42%). Las indicaciones más frecuentes fueron la revascularización programada (20%), el infarto agudo sin elevación del segmento ST (18%), las oclusiones crónicas (16%) y la angioplastia primaria (16%). Se implantaron predominantemente en los segmentos proximal o medio del vaso (72%). El diámetro de 2,5 mm fue el más utilizado (46%). El 32% de los procedimientos fueron descritos como complejos. En el 96% de los casos el resultado angiográfico fue muy bueno, solo el 4% fue subóptimo. En el seguimiento 3 pacientes presentaron al menos un episodio de reinfarto agudo de miocardio o angina refractaria (2 trombosis aguda del *stent*, 1 RIS...) y solo 1 falleció en el seguimiento. En el análisis univariado, solo se asoció de manera estadísticamente significativa a eventos el hecho de ser fumador ($p = 0,045$).

Características basales de la población

	N/%
Edad	63,16 $\pm$ 25,217
Sexo masculino	39 (78)
Hipertensión arteria	33 (66)
Diabetes	23 (46)
Dislipemia	30 (60)

Obesidad	4 (8)
Fumador/Exfumador	27 (54)
Fibrilación auricular	1 (2)
Enfermedad renal	3 (6)
Ictus previo	1 (2)
Cardiopatía isquémica previa	21 (42)
Vaso afecto	
CD	24 (48)
CX	4 (8)
DA	21 (42)
Zona de Implante: próximo-medial	36 (72)
Medio-distal	14 (28)
Vaso $\leq 2,5$ mm	24 (48)
Longitud ≥ 24 mm	40 (80)
Resultado angiográfico óptimo	48 (96)
Complejidad técnica	16 (32)
Número de <i>stents</i>	1,1 $\pm$ 0,6

Conclusiones: Los *stents* de 48 milímetros son una herramienta útil en lesiones complejas, consiguiendo resultados angiográficamente satisfactoria en la gran mayoría de procedimientos. La tasa de eventos es similar a la población de referencia, y el hecho de ser fumador se asocia en nuestra muestra a eventos en el seguimiento.