

REC: CardioClinics

<https://www.reccardioclinics.org>

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 Huerta¹, I. Sánchez Pérez¹, F. Lozano Ruiz-Poveda¹, M. Thiscal López-Lluva¹, J.J. Martínez Díaz², F.G. Clavel Ruipérez², P. Ramos Ruiz², I. Azenaia García-Escribano García², M.L. Fernández Gassó² y A. Fernández Costa²

¹Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Hospital 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% hipertensionados 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.

2605-1532 © 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.