

Experiencia en vida real del uso de balón liberador de paclitaxel en el infarto agudo de miocardio con elevación del ST

Autores: José Andrés del Valle Montero, Miguel Ángel Montilla Garrido, Elena Izaga Torralba, Alba Abril Molina, Jessica Roa Garrido, Antonio Enrique Gómez Menchero

Hospital: Juan Ramón Jiménez, Huelva, Andalucía

Antecedentes y objetivos

La intervención coronaria percutánea primaria (ICP) con stents liberadores de fármacos (SLF) se ha convertido en el gold estándar, sin embargo, los eventos relacionados con el stent persisten. La angioplastia únicamente con balones recubiertos de fármacos (BRF) es una estrategia novedosa con evidencia creciente pero todavía escasa.

El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia y seguridad de la angioplastia simple mediante el uso de balón liberador de paclitaxel en la arteria responsable de un infarto agudo con elevación del ST (IAMCEST) en nuestro centro desde octubre de 2019 hasta septiembre de 2024

Métodos

Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo que incluyó pacientes con IAMCEST sometidos a revascularización del vaso responsable exclusivamente mediante balones liberadores de paclitaxel. Se realizó seguimiento de trombosis, IAM y mortalidad cardiovascular y por todas las causas a 1 mes, 6 meses y 1 año, con mediana de seguimiento de 10 meses.

Resultados

Un total de 37 pacientes fueron incluidos, de los cuales 29 eran hombres (78.4%). Se identificó HTA en 17 pacientes (45.9%), dislipemia en 21 (56.8%) y DM2 en 25 (67.6%). Solo el 18.9% eran fumadores activos, mientras que 59.5% eran exfumadores y el 21.6% nunca fumadores. 8 pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica (CIC), todos ellos con revascularización previa mediante angioplastia coronaria con stents.

La edad media de los pacientes fue de 58 años, con un 83.8% de presentaciones como IAMCEST en vaso nativo y un 16.2% por trombosis de stent previo. Los vasos más frecuentemente afectados fueron la arteria descendente anterior media (ADA) en un 18.9%, seguida de la ADA proximal y la arteria diagonal (10.8% cada una). Solo dos casos correspondieron a bifurcaciones (Medina 1,0,0).

Se realizó predilatación en 32 pacientes con balón semicompliante, 3 no complicante y 2 scoring balloon. Se utilizaron 31 balones Sequent y 6 Prevail, con un diámetro medio de 3 mm y longitud de 25 mm. El 5.4% de los casos presentó fenómeno de no reflow, tratado en un 60% con tirofibrán y en un 0.4% con mezcla de tirofibrán, adenosina y nitroglicerina. Se alcanzó un flujo TIMI 3 en todos los pacientes tras el tratamiento, con solo dos casos de disección residual no significativa. No se registraron trombosis ni infartos en el seguimiento a 1 mes, 6 meses y 1 año, y solo se reportó una muerte de causa infecciosa

Conclusión

Los datos del estudio demuestran que la angioplastia simple mediante balón liberador de paclitaxel en la arteria responsable de IAMCEST es eficaz y segura, con una baja tasa de complicaciones inmediatas y sin eventos adversos a 1 año de seguimiento.