

Intervencionismo Complejo en paciente frágil con Stent Biofreedom[®]

Sección de Hemodinámica.
Hospital Universitario de Burgos

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[©]

- Varón de 80 años, diabético con enfermedad renal avanzada y anemia crónica secundaria
- Ingresa por IAM no Q con isquemia residual en cara anterior en el contexto de anemización moderada de causa no aclarada.
- Se realiza cateterismo cardíaco que muestra severa ateromatosis global calcificada, con enfermedad coronaria difusa y estenosis severas en Descendente Anterior (DA) proximal, media (lesión larga en segmento tortuoso), oclusión crónica de la primera Marginal Obtusa (OM1) con trayecto de ramo intermedio, y estenosis severa en ramo OM2 -vaso fino- (Fig 1,2)

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[®]



Figs 1,2. Enfermedad coronaria calcificada difusa. Estenosis severas en DA y oclusión crónica recanalizada de OM1

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[©]

- Se realiza intervencionismo sobre DA proximal media (vaso culpable) , accediendo desde el inicio con medidas de alto soporte: acceso femoral, catéter “extra back-up”, guía “high support” y sistema de extensión de catéter “madre-hijo”
- Angioplastia secuencial con balones semicompliante de 1.5 y 2 mm, balón “de corte” de 2.5 mm y balones no compliantes de 2 y 2.5 mm (Fig 3)
- Implante de stents farmacoactivos sin polímero, solapados: dos a nivel medio Biofreedom 2,5/14 mm; y dos a nivel proximal ajustados al ostium, Biofreedom 3/24 mm y 3/18 mm con buen resultado angiográfico (Fig 4,5)

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[®]

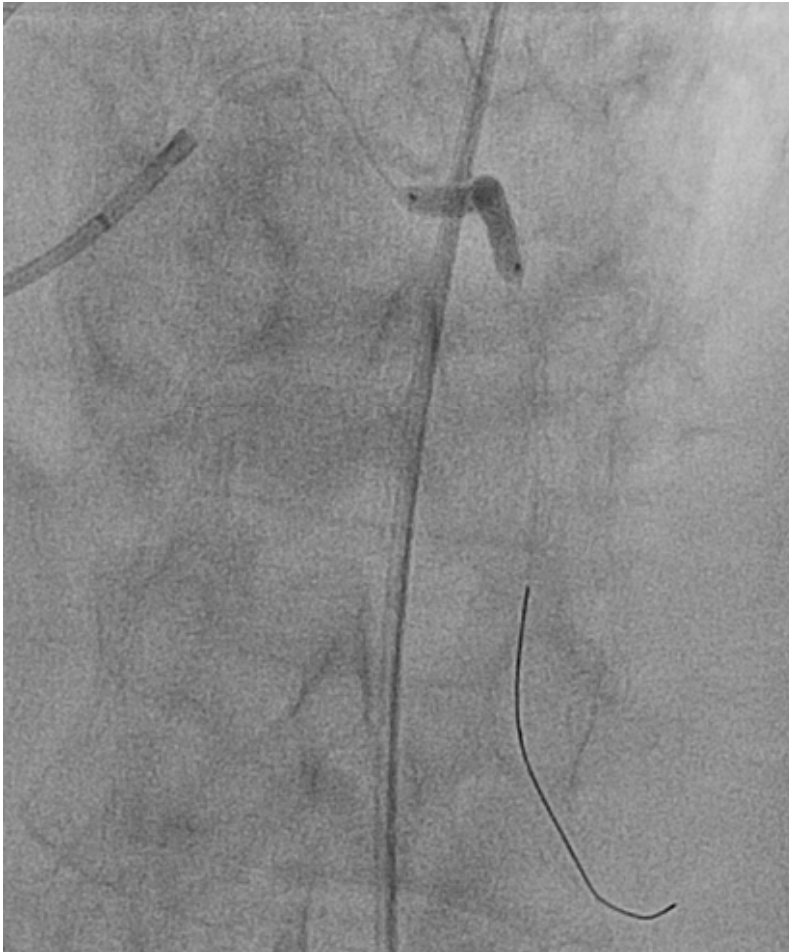


Fig 3. Extensión de catéter (ya retirado) y guía de alto soporte. Angioplastia con balón no compliante

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[®]



Figs 4,5. Resultado angiográfico final

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[©]

- Se presenta el caso de un paciente frágil e intervencionismo complejo, que dificulta el tratamiento antiagregante a largo plazo, por alto riesgo de sangrado que supone (80 años, enfermedad renal, anemia).
- Las guías de práctica clínica recomiendan la utilización de stent farmacoactivo frente a stent convencional en el intervencionismo coronario independientemente de la presentación clínica, el tipo de lesión, una cirugía no cardíaca programada, la duración prevista de la DAPT, o el tratamiento anticoagulante concomitante.
 - Su utilización conlleva en algunas ocasiones, riesgos de sangrado elevados, debido al tratamiento con doble terapia antiagregante asociado.

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[®]

- El stent Biofreedom [®] es un stent con plataforma de acero inoxidable, farmacoactivo pero sin recubrimiento polimérico. El fármaco, unirolimus o biolimus A9, es un análogo de sirolimus, altamente lipofílico, que se aplica en la superficie abluminal.
- La ausencia de polímero, minimiza potencialmente los eventos adversos tardíos (p.e trombosis de stent) al eliminar reacciones inflamatorias a los recubrimientos con polímeros permanentes.
- En el estudio Leaders-Free, Biofreedom [®] se comparó frente a un stent metálico en pacientes con alto riesgo de sangrado a los que se les realizaba ICP, bajo tratamiento con pauta corta de doble antiagregación (1 mes). Se mostró superior al stent convencional tanto en cuanto al criterio de valoración principal de eficacia como de seguridad.

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[®]

- En el caso descrito, **Biofreedom**[®] resultó de gran utilidad por:
 - un buen comportamiento (navegabilidad, expansión, etc)
 - permitir la posibilidad de un manejo menos agresivo (menor duración) de la doble terapia antiagregante en caso necesario con buenos resultados de eficacia y seguridad demostrados.

Intervencionismo Complejo en paciente Frágil con Stent Biofreedom[©]

- Referencias:

- Urban P, et al. Rationale and design of the LEADERS FREE trial: A randomized double-blind comparison of the BioFreedom drug-coated stent vs the Gazelle bare metal stent in patients at high bleeding risk using a short (1 month) course of dual antiplatelet therapy. *Am Heart J* 2013; 165(5): 704-709
- Urban P, et al. Polymer-free Drug-Coated Coronary Stents in Patients at High Bleeding Risk. *N Engl J Med* 2015; 373:2038-47
- Neumann et al. 2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization. *European Heart Journal* (2019) 40, 87–165