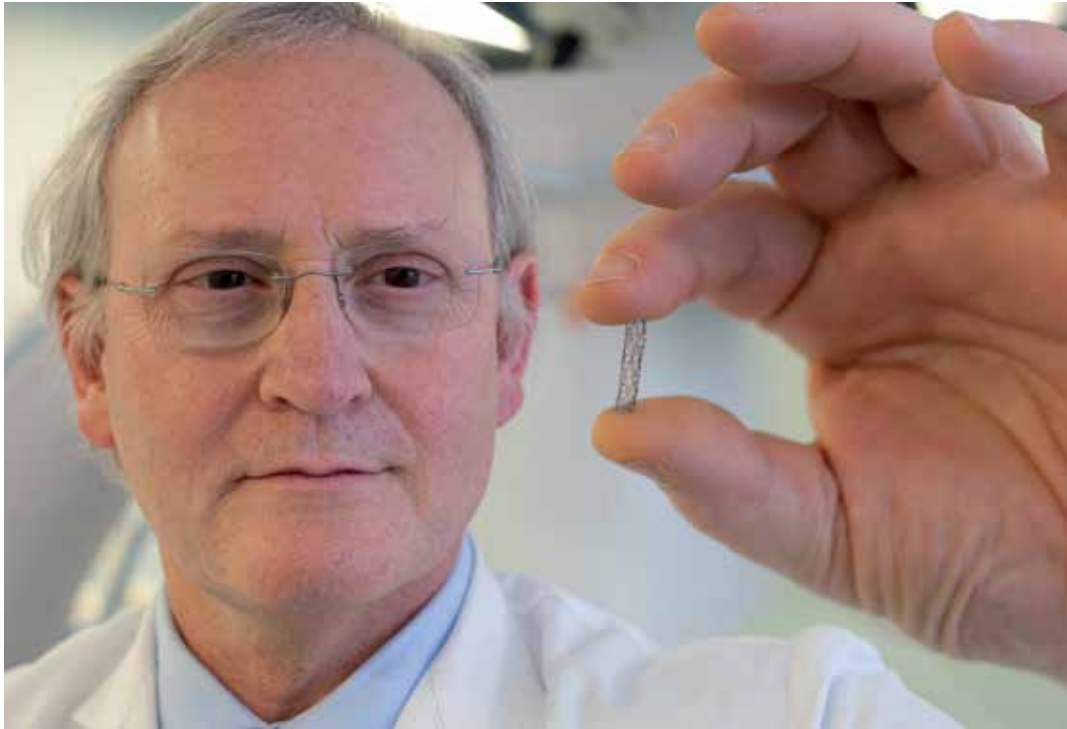


'Stents' reabsorbibles, eficaces para la estenosis de arterias coronarias



El doctor José Calabuig muestra un stent en su mano.

Estos dispositivos ayudan a prevenir el infarto al corregir el estrechamiento arterial

CUN ■ La Clínica está utilizando desde hace más de un año 'stents' reabsorbibles para el tratamiento de la estenosis (estrechamiento) de las arterias coronarias. Como se sabe, los stents son unas mallas de forma cilíndrica que se colocan en el interior de los vasos sanguíneos para conseguir devolver a la arteria su diámetro normal y restablecer de este modo el flujo sanguíneo adecuado. Los que se utilizan convencionalmente son de estructura metálica.

Los especialistas en Cardiología Intervencionista de la Clínica acumulan ya más de un año de experiencia en la

utilización de los stents reabsorbibles, elaborados con un polímero de ácido láctico que le concede una textura semejante a la de un plástico. Estos dispositivos "soportan la misma tensión radial, ejercida por el estrechamiento del vaso, que los stents metálicos, al tiempo que tratan la zona inflamada con los fármacos de los que van recubiertos", describe el doctor José Calabuig, director del Servicio de Cardiología Intervencionista de la Clínica Universidad de Navarra. Sin embargo, una vez finalizada su función de apertura y tratamiento del vaso afectado, en un plazo aproximado de 6 meses, el dispositivo comienza a ser reabsorbido por el organismo del paciente sin que quede rastro de ninguna estructura pasado un año de su implantación.

CUARTO HITO EN ANGIOPLASTIA. Otra de las principales ventajas que ofrece el 'stent' reabsorbible es que "mientras los stents metálicos convencionales dejan fija la pared del vaso que tratan, los reabsorbibles permiten la motilidad (contracción y expansión) natural de la pared de la arteria. Una

LA FRASE

"Estos dispositivos soportan la misma tensión radial, ejercida por el estrechamiento del vaso, que los stents metálicos, al tiempo que tratan la zona inflamada con los fármacos de los que van recubiertos".

Doctor José Calabuig

movilidad que se recobra del todo al reabsorberse el dispositivo", detalla el especialista.

Además, al desaparecer el stent se añade la posibilidad de volver a realizar el tratamiento de la zona afectada en caso de que fuese necesario. "En la historia de la angioplastia, que es el procedimiento mínimamente invasivo que restablece el flujo sanguíneo de las arterias por el interior de los vasos, el 'stent' reabsorbible se considera el cuarto hito más importante. El primero fue la angioplastia como tal en 1977, seguido de la aparición de los stents y en tercer lugar de los stents recubiertos de medicación", enumera el cardiólogo.

PRINCIPALES INDICACIONES.

Los especialistas de la Clínica tomaron la decisión de utilizar el stent reabsorbible tras publicarse las conclusiones de los primeros estudios científicos sobre su seguridad y eficacia. "Los resultados que habían obtenido hasta entonces nos animaron a hacer uso de estos stents como herramienta", señala el doctor Calabuig.

Las principales alteraciones para las que está especialmente indicada la utilización de estos dispositivos son las estenosis en arterias coronarias de más de 2,5 mm de diámetro y hasta de 3 o de 3,5 mm, porque todavía no se fabrican stents reabsorbibles de menores dimensiones. "Inicialmente, este tipo de 'stents' tiene unas indicaciones muy limitadas de forma que asegura unos resultados muy buenos. Así, están principalmente indicados para tratar arterias proximales de grueso calibre", explica.