



Stents Farmacoactivos en Diabéticos

Juan Luis Delcán

(14 participantes)



Estudios en diabéticos y mundo real

- Estudios contradictorios. La contradicción del estudio de Spaulding
- “Acoso moral???”
 - “A base de repetir que lo hacemos mal, nos llegamos a creer que lo hacemos mal”
- En la práctica diaria
 - España. Resultados quirúrgicos subóptimos
 - Uniformemente se trata con ACTP + DES
 - USA. Resultados quirúrgicos óptimos (2000 by pass por 3 cirujanos)
 - Uniformemente se trata con CABG



¿Deben tratarse todas las lesiones significativas?

- Los estudios sobre tratamiento médico nos han enseñado que

EL TRATAMIENTO MÉDICO NO HA DE SUSTITUIR SINO COMPLEMENTAR LA ANGIOPLASTIA CORONARIA

- Tratar sólo la lesión “culprit”. Olvidarse de las moderadamente severas.
- Evitar los stents largos (Se entendió mal el mensaje del Sirius)
- En enfermedad difusa , valorar la opción balón con reevaluación a los 3 meses Y Spot stent



Addendum: “Verify now”

Discordancia entre resultados
y
evolución clínica al año

Probablemente no es correcto tomar decisiones terapéuticas en base a unos resultados que no se correlacionan con la clínica