

EuroPCR 2021

Reporte Flash



e-Ultimaster

Revascularización completa versus incompleta en pacientes con NSTEMI

Pieter C. Smits, MD

Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam, Países Bajos



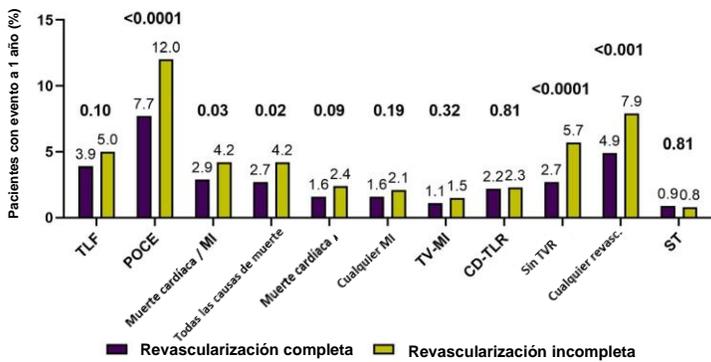
"Nuestros hallazgos sugieren que una estrategia de revascularización completa dirigida por el médico con el stent Ultimaster genera resultados clínicos optimizados en esta población de NSTEMI de todos los casos" (1)

El amplio registro e-Ultimaster (37,198 pacientes) permitió realizar un análisis de subgrupos de pacientes con CR en comparación con la revascularización incompleta (IR).

Objetivo: Estudiar el impacto de la integridad de la revascularización en los resultados clínicos a un año en pacientes con MVD-NSTEMI tratados dentro del registro e-Ultimaster.

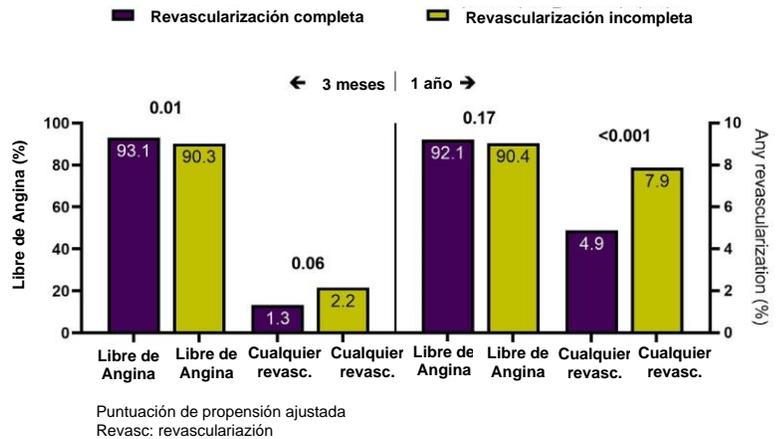
Evento cardíaco a 1 año

Eventos cardíacos a 1 año (puntuación de propensión ajustada)



TLF: falla de la lesión diana (muerte cardíaca, infarto de miocardio de la lesión objetivo y revascularización de la lesión objetivo-impulsada clínicamente); POCE: variable de resultado compuesta orientada al paciente (toda muerte, cualquier infarto de miocardio y cualquier revascularización); ST: trombosis del stent definida/probable

Estado de angina y tasa de revascularización a los 3 meses y a 1 año



Puntuación de propensión ajustada
Revasc: revascularización

¿Está interesado en los resultados del NSTEMI?

Haga clic para obtener más información sobre Euro PCR 2021



e-Ultimaster

Primera puntuación de riesgo derivada del aprendizaje automático para la falla de la lesión objetivo un año después de la implantación de un DES

MAMAS A. MAMAS, MD

Keele University, Staffordshire, Reino Unido

“Demostramos la viabilidad de adoptar enfoques de aprendizaje automático en el desarrollo de un modelo de predicción de riesgo para el TLF a 1 año, con un rendimiento superior a los enfoques estadísticos tradicionales”⁽²⁾



Se utilizaron datos del registro mundial e-ULTIMASTER para desarrollar un modelo basado en el aprendizaje automático para predecir el TLF hasta un año, utilizando 90 variables de pacientes y procedimientos

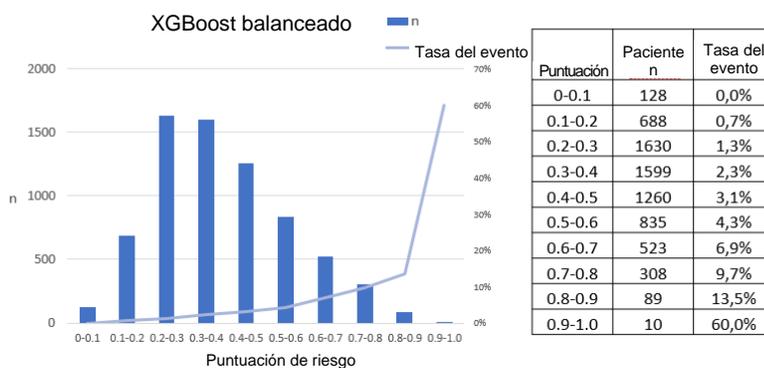
Objetivo: Observar si es factible desarrollar una herramienta de riesgo TLF utilizando ML y si ésta supera los enfoques tradicionales

Resultados

Evaluación del modelo de predicción (datos de prueba/validación)

Modelo	AUC	AUC_lower	AUC_upper	Sensibilidad	Especificidad
Regresión logística convencional*	0.683	0.648	0.719	0.73	0.572
Regresión logística regularizada	0.709	0.674	0.744	0.643	0.699
Árbol de decisión	0.658	0.621	0.694	0.656	0.596
XGBoost	0.704	0.67	0.738	0.562	0.741
XGBoost balanceado	0.716	0.682	0.75	0.71	0.601
RuleFit	0.712	0.677	0.746	0.536	0.774

Distribución de la población según la puntuación de riesgo y las tasas de eventos observadas en el reporte de prueba/validación



¿Está interesado en el aprendizaje automático utilizando los datos de e-Ultimaster?

Haga clic para obtener más información sobre Euro PCR 2021

Video en PCR



CENTURY JSV

Resultados clínicos a cinco años después de la colocación de stents coronarios en vasos pequeños en la población japonesa utilizando un stent liberador de sirolimus de 2.25 mm de diámetro con polímero biorreabsorbible

Koki Shishido, MD

Shonan Kamakura General Hospital, Kanagawa, Japón

"Hemos podido certificar la seguridad y la eficacia tras la implantación de un stent liberador de sirolimus de polímero biorreabsorbible Ultimaster de 2.25 mm durante 5 años de seguimiento"

(3)



El stent Ultimaster de 2.25 mm no presenta incidencia de trombosis del stent a lo largo de 5 años

Objetivo: Evaluar la seguridad y eficacia del stent liberador de sirolimus Ultimaster de 2.25 mm de diámetro en el tratamiento de pacientes japoneses con EAC para un seguimiento a largo plazo

Diseño del estudio

Estudio multicéntrico, prospectivo y de un solo brazo en Pacientes con enfermedad arterial coronaria con lesión objetiva en vasos pequeños

2.25 mm de diámetro Ultimaster (12-38 mm de longitud)
N = 70, 7 sitios en JAPÓN

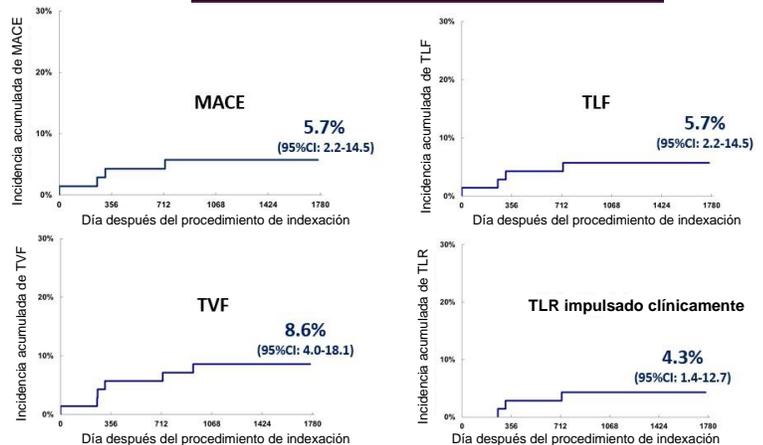
Seguimiento clínico



Variable de resultado primaria: MCE (muerte cardíaca, IM*, CD-TLR) @ 9 meses
Variable de resultado secundaria: TLF, TVF, TVR @ 30 días, 9, 12 meses, 2, 3, 4, 5 años
Tasa de reestenosis, MLD, %DS, Pérdida tardía @ 9 meses

*MI que podría ser claramente atribuible a un vaso distinto del vaso o vasos objetivo.

Resultados de 5 años



NINGUNA trombosis del stent a lo largo de 5 años

- MACE (evento cardíaco de mayor de adherencia): muerte cardíaca, MI del vaso objetivo, TLR impulsado clínicamente
- TLF (falla de la lesión objetivo): muerte cardíaca, MI del vaso objetivo, TLR impulsado clínicamente
- TVF (fallo del vaso objetivo): muerte cardíaca, MI del vaso objetivo, TVF impulsado clínicamente

¿Está interesado en el resultado de Ultimaster en lesiones de vasos pequeños?

Haga clic para obtener más información sobre Euro PCR 2021

Video en PC



Póngase en contacto con nosotros hoy mismo para cualquier ayuda que necesite.

Clic aquí

