

Mejoría sintomática tras el implante del dispositivo Reducer del seno coronario en pacientes con angina refractaria: experiencia en práctica clínica real

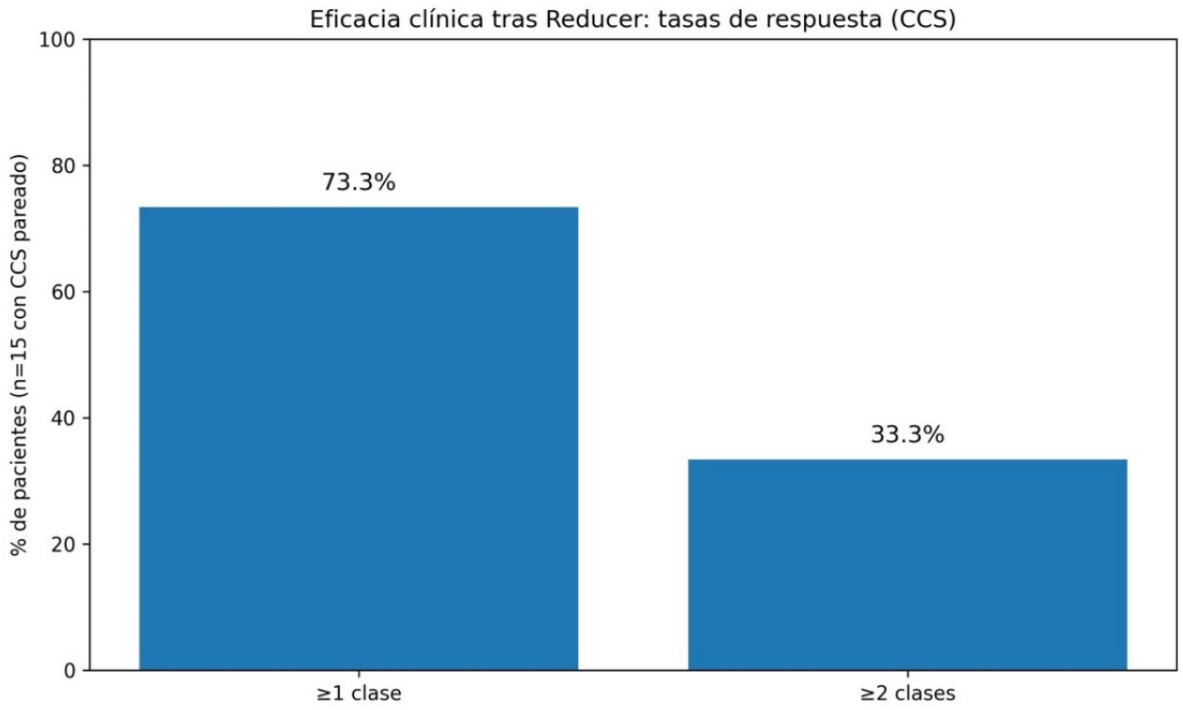
Carlos Robina Sanchez(1), Josep Gómez Lara(1), Andreu Villar Llopico(1), Carmina Tapias Solis(1), Marta Viaña Sanz(1), María Hidalgo Sanuy(1), Isabel Gallego Monzó(1), Asier Lasa Berasain(1), Carlos García Filloy(1) y Joan Antoni Gómez Hospital(1) de (1)Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge, Bellvitge (Barcelona) - España

Introducción: La angina refractaria pese a tratamiento médico óptimo y sin opciones de revascularización se asocia a elevada carga sintomática y mala calidad de vida. El dispositivo Reducer del seno coronario es una alternativa terapéutica en pacientes seleccionados. Objetivo: describir la eficacia clínica y la seguridad del Reducer en una cohorte consecutiva de práctica real.

Métodos: Registro retrospectivo unicéntrico de todos los implantes de Reducer entre septiembre de 2020 y abril de 2025. Se recogieron variables basales, antecedentes de revascularización, fracción de eyección del ventrículo izquierdo, número de fármacos antianginosos y clase funcional de angina según la Canadian Cardiovascular Society (CCS) antes y tras el implante. Se definió respuesta como mejoría ?1 clase CCS. Comparación pareada pre/post mediante prueba de Wilcoxon.

Resultados: Se incluyeron 16 pacientes (68,8% varones), edad 66,6±8,7 años y fracción de eyección 51,6±10,6%. El 81,2% tenía intervencionismo coronario previo y el 37,5% cirugía de bypass coronario; el 18,8% presentaba angina microvascular/angina sin lesiones obstructivas. La CCS pre y post estuvo disponible en 15/16. La mediana de CCS mejoró de 3 a 2, con 73,3% respondedores (11/15) y 33,3% con mejoría ?2 clases (5/15); p=0,0013. Se registraron 2 complicaciones periprocedimentales menores: 12,5% (2 casos), resueltas en el mismo procedimiento y sin secuelas. Durante el seguimiento se observaron 3 exitus (18,8%), no atribuibles al dispositivo.

Conclusiones: En una cohorte consecutiva de práctica clínica real con elevada complejidad coronaria y alta carga terapéutica, el implante del dispositivo Reducer del seno coronario se asoció a una mejoría sintomática significativa de la angina y a una alta tasa de respuesta clínica, con un perfil de seguridad favorable y escasa morbilidad periprocedimental. Estos resultados son consistentes con la evidencia previa de ensayos aleatorizados y controlados con procedimiento placebo (COSIRA y ORBITA-COSMIC), y aportan datos adicionales de efectividad y seguridad en condiciones de práctica real.



Características basales y resultados clínicos del dispositivo Reducer

Variable	Valor	
Pacientes, n	16	
Edad, años	66,6 ± 8,7	
Varones	11/16 (68,8%)	
FEVI, %	51,6 ± 10,6	
PCI previa	13/16 (81,2%)	
CABG previo	6/16 (37,5%)	
Angina microvascular / ANOCA	3/16 (18,8%)	
CCS evaluable	15/16 (93,8%)	
Respondedores ≥1 clase	11/15 (73,3%)	
Mejoría ≥2 clases	5/15 (33,3%)	
Complicación periprocedimental menor	2/16 (12,5%)	
Exitus (seguimiento)	3/16 (18,8%)	

CCS: Canadian Cardiovascular Society. FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo. ANOCA: angina con arterias coronarias no obstructivas.