

MATERIAL ADICIONAL

Tabla 1 del material adicional. Datos previos sobre resultados con *stents* farmacoactivos

Producto	Estudio (Ref)	N	FLD (%)	Trombosis del <i>stent</i> * (%)
1 año de seguimiento				
Resolute Onyx	Registro retrospectivo ¹	252	4,4%	0,4%
Resolute Onyx	HOST ONYX <i>all-comers</i> ²	997	2,9%	0,3%
Synergy	EVOLVE II, RCT ³	846	6,7%	0,4%
Ultimaster	CENTURY II, RCT ⁴	551	5,4%	1,1%
XIENCE	SPIRIT IV, RCT ⁵	2.458	4,0%	0,3%
Orsiro	BIOFLOW-III <i>all-comers</i> ⁶	1.356	5,1%	1,0%
XIENCE	Revascularización coronaria	1.041	7,1%	0,9%
Synergy	en la práctica clínica habitual ⁷	1.041	7,8%	1,5%
2 años de seguimiento				
Orsiro	BIOSCIENCE RCT ⁸	1.063	10,5%	0,7%
XIENCE	BIOSCIENCE RCT ⁸	1.056	10,4%	0,9%
Resolute Onyx	BIONYX, RCT ⁹	1.243	6,2%	3,9%
Orsiro	BIONYX, RCT ⁹	1.245	5,8%	4,9%
XIENCE	SPIRIT IV, RCT ⁵	2.458	6,9%	0,4%
Taxus	SPIRIT IV, RCT ⁵	1.229	9,9%	1,1%

FLD: fracaso de la lesión diana.

*Trombosis del *stent* definitiva o probable.

Tabla 2 del material adicional. Resultados en el subgrupo diabético

Población total y diabetes mellitus (N = 199)	6 meses de seguimiento	1 año de seguimiento	2 años de seguimiento
<i>Mortalidad</i>	3 (1,5%)	8 (4,0%)	14 (7,0%)
Mortalidad cardiovascular	1 (0,5%)	2 (1,0%)	2 (1,0%)
<i>Infarto de miocardio</i>	5 (2,5%)	7 (3,5%)	9 (4,5%)
Infarto de miocardio del vaso diana	2 (1,0%)	3 (1,5%)	3 (1,5%)
<i>Trombosis definitiva/probable del dispositivo</i>	1 (0,5%)	2 (1,0%)	2 (1,0%)
<i>Revascularización</i>	7 (3,5%)	11 (5,0%)	14 (7,0%)
Revascularización de la lesión diana	3 (1,5%)	4 (2,0%)	4 (2,0%)
Revascularización del vaso diana	4 (2,0%)	6 (3,0%)	7 (3,5%)
Revascularización del vaso no diana	3 (1,5%)	5 (2,5%)	7 (3,5%)
<i>Fracaso de la lesión diana^a</i>	4 (2,0%)	6 (3,0%)	6 (3,0%)
<i>Fracaso del vaso diana^b</i>	5 (2,5%)	8 (4,0%)	9 (4,5%)
<i>MACE^c</i>	11 (5,5%)	20 (10,1%)	28 (14,1%)

MACE: eventos cardiovasculares adversos mayores.

^a Fracaso de la lesión diana definido como muerte cardiovascular, infarto de miocardio del vaso diana y revascularización de la lesión diana por motivos clínicos.

^b Fracaso del vaso diana definido como muerte cardiovascular, infarto de miocardio del vaso diana y revascularización del vaso diana.

^c MACE definidos como mortalidad por cualquier causa, cualquier infarto y cualquier revascularización.

Tabla 3 del material adicional. Resultados en el subgrupo de pequeños vasos ($\leq 2,5$ mm de diámetro)

Población total y lesiones en pequeños vasos (n = 116)	6 meses de seguimiento	1 año de seguimiento	2 años de seguimiento
<i>Mortalidad</i>	1 (0,9%)	4 (3,4%)	9 (7,8%)
Mortalidad cardiovascular	1 (0,9%)	2 (1,7%)	3 (2,6%)
<i>Infarto de miocardio</i>	2 (1,7%)	4 (3,4%)	4 (3,4%)
Infarto de miocardio del vaso diana	1 (0,9%)	1 (0,9%)	1 (0,9%)
<i>Trombosis definitiva/probable del dispositivo</i>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<i>Revascularización</i>	1 (0,9%)	5 (4,3%)	7 (6,0%)
Revascularización de la lesión diana	0 (0,0%)	1 (0,9%)	1 (0,9%)
Revascularización del vaso diana	0 (0,0%)	3 (2,6%)	3 (2,6%)
Revascularización del vaso no diana	1 (0,9%)	2 (1,7%)	4 (3,4%)
<i>Fracaso de la lesión diana^a</i>	2 (1,7%)	4 (3,4%)	5 (4,3%)
<i>Fracaso del vaso diana^b</i>	2 (1,7%)	6 (5,2%)	7 (6,0%)
<i>MACE^c</i>	3 (2,6%)	10 (8,6%)	14 (12,1%)

MACE: eventos cardiovasculares adversos mayores.

^a Fracaso de la lesión diana definido como muerte cardiovascular, infarto de miocardio del vaso diana y revascularización de la lesión diana por motivos clínicos.

^b Fracaso del vaso diana definido como muerte cardiovascular, infarto de miocardio del vaso diana y revascularización del vaso diana.

^c MACE definidos como mortalidad por cualquier causa, cualquier infarto y cualquier revascularización.

Pérez de Prado A, et al. Registro prospectivo del stent liberador de sirolimus con polímero estable de fluoroacrilato Angiolite: estudio Epic02 – RANGO. *REC Interv Cardiol.* 2021

<https://doi.org/10.24875/RECIC.M21000219>

BIBLIOGRAFÍA

1. Tam CC, Chan K, Lam S, et al. One-year clinical outcomes of patients implanted with a Resolute Onyx zotarolimus-eluting stent. *J Int Med Res.* 2018;46:457-463.
2. Kim CH, Lee E, Kang J, et al. TCT-754 One-year clinical outcome of patients treated with Resolute Onyx versus Resolute Integrity: A Comparison of the HOST-ONYX and HOST-RESOLINTE Registries. *J Am Coll Cardiol.* 2017;70:B319-B319.
3. Kereiakes DJ, Meredith IT, Windecker S, et al. Efficacy and safety of a novel bioabsorbable polymer-coated, everolimus-eluting coronary stent: the EVOLVE II Randomized Trial. *Circ Cardiovasc Interv.* 2015;8:e002372.
4. Wijns W, Valdes-Chavarrí M, Richardt G, et al. Long-term clinical outcomes after bioresorbable and permanent polymer drug-eluting stent implantation: final five-year results of the CENTURY II randomised clinical trial. *EuroIntervention.* 2018;14:e343-e351.
5. Stone GW, Rizvi A, Sudhir K, et al. Randomized comparison of everolimus- and paclitaxel-eluting stents. 2-year follow-up from the SPIRIT (Clinical Evaluation of the XIENCE V Everolimus Eluting Coronary Stent System) IV trial. *J Am Coll Cardiol.* 2011;58:19-25.
6. Waltenberger J, Hoffmann S, Brachmann J, et al. BIOFLOW-III: one year target lesion failure data of an all-comers registry with a drug eluting stent. *Eur Heart J.* 2013;34:3036.
7. Zanchin C, Ueki Y, Zanchin T, et al. Everolimus-Eluting Biodegradable Polymer Versus Everolimus-Eluting Durable Polymer Stent for Coronary Revascularization in Routine Clinical Practice. *JACC Cardiovasc Interv.* 2019;12:1665-1675.
8. Pilgrim T, Heg D, Roffi M, et al. Ultrathin strut biodegradable polymer sirolimus-eluting stent versus durable polymer everolimus-eluting stent for percutaneous coronary revascularisation (BIOSCIENCE): a randomised, single-blind, non-inferiority trial. *Lancet.* 2014;384:2111-2122.
9. von Birgelen C, Zocca P, Buiten RA, et al. Thin composite wire strut, durable polymer-coated (Resolute Onyx) versus ultrathin cobalt-chromium strut, bioresorbable polymer-coated (Orsiro) drug-

Pérez de Prado A, et al. Registro prospectivo del stent liberador de sirolimus con polímero estable de fluoroacrilato Angiolite: estudio Epic02 – RANGO. *REC Interv Cardiol.* 2021

<https://doi.org/10.24875/RECIC.M21000219>

eluting stents in allcomers with coronary artery disease (BIONYX): an international, single-blind, randomised non-inferiority trial. *Lancet.* 2018;392:1235-1245.