

ACTP COMPLEJA

TC calcificado

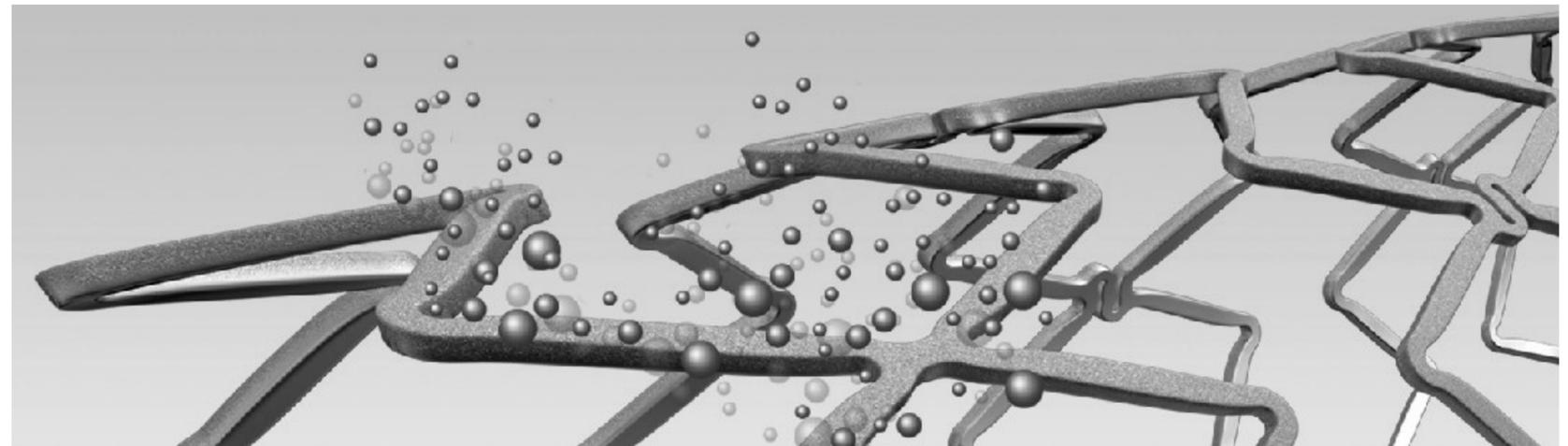
Necesidad de múltiples estrategias

Eduard Fernandez Nofrerias

En el tratamiento de pacientes clínicamente “complejos” no es extraño que implique el tratamiento de lesiones denominadas complejas, en cuanto a longitud, tortuosidad, calcificación, localización anatómica, etc

Para ello precisamos un stent que sea suficientemente largo, con navegabilidad excelente, que se adapte al vaso y a su recorrido, para que su implante no sea difícil

Duración antiagregación corta en pacientes con alto riesgo de sangrado



Caso clínico

Varón de 85 años

HTA

Dislipemia

DM tipo II

Ingreso actual por SCASEST

Disfunción VI moderada

Marcadores de necrosis muy elevados

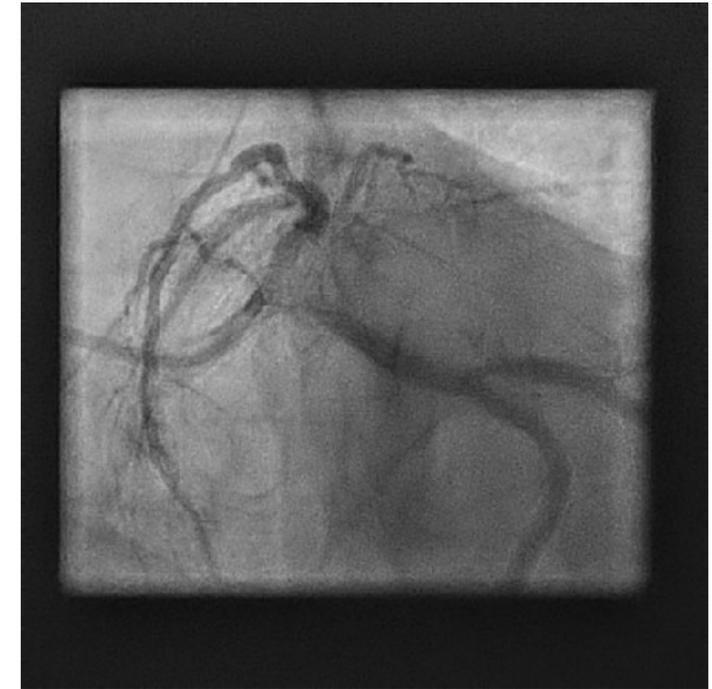
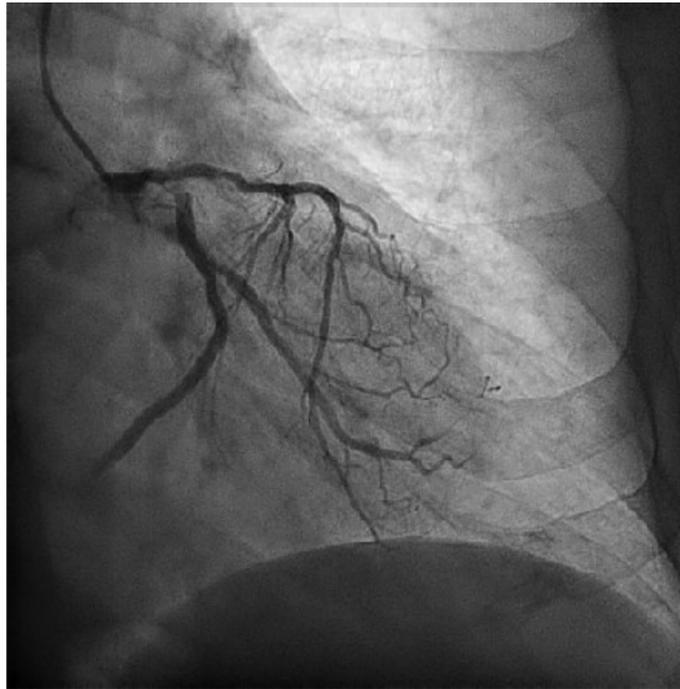
Isquemia anterolateral en ECG

GRACE score 180

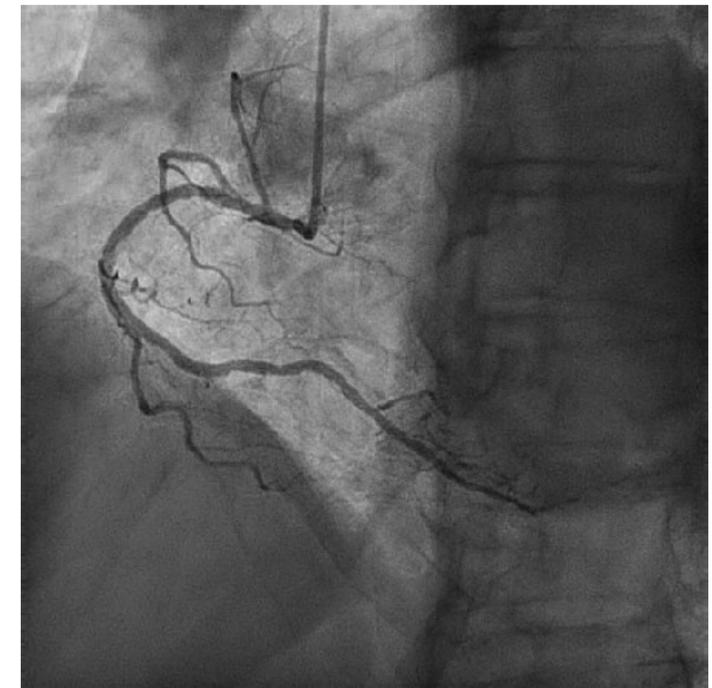
Se remite para coronariografía

Coronariografía

Coronaria izquierda con lesión severa TC distal
Muy severa calcificación
Bifurcación 1-1-1



Coronaria derecha codominada sin lesiones



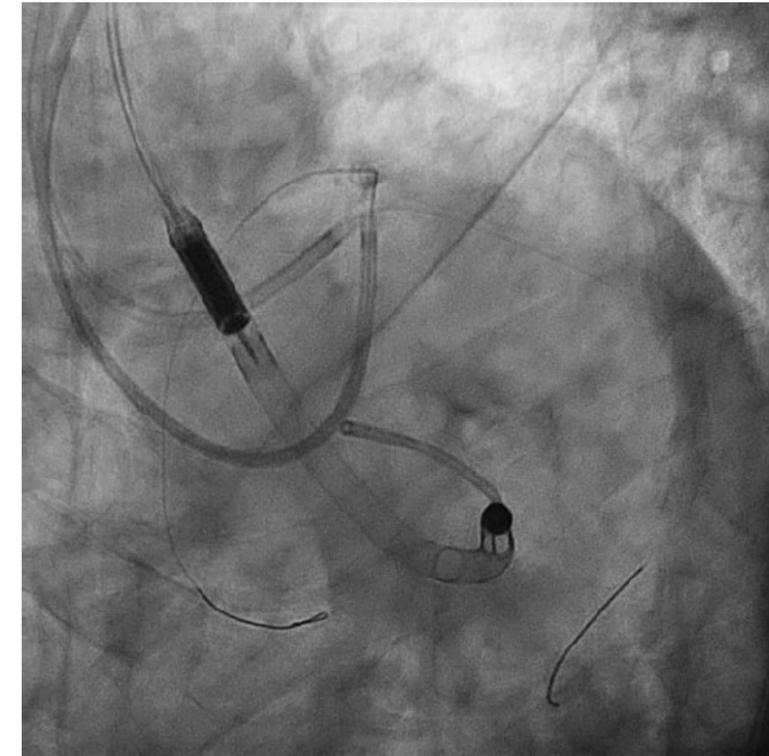
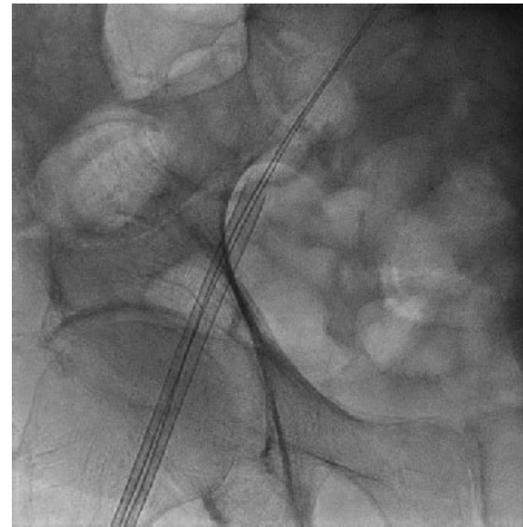
Procedimiento intervencionista

Se decide realizar ACTP con aterectomía rotacional de ambos ostiums de DA y CF protegiendo el ostium contralateral con una guía y microcatéter

Para ello se precisa de dos catéteres independientes, técnica ping-pong, para cada ostium

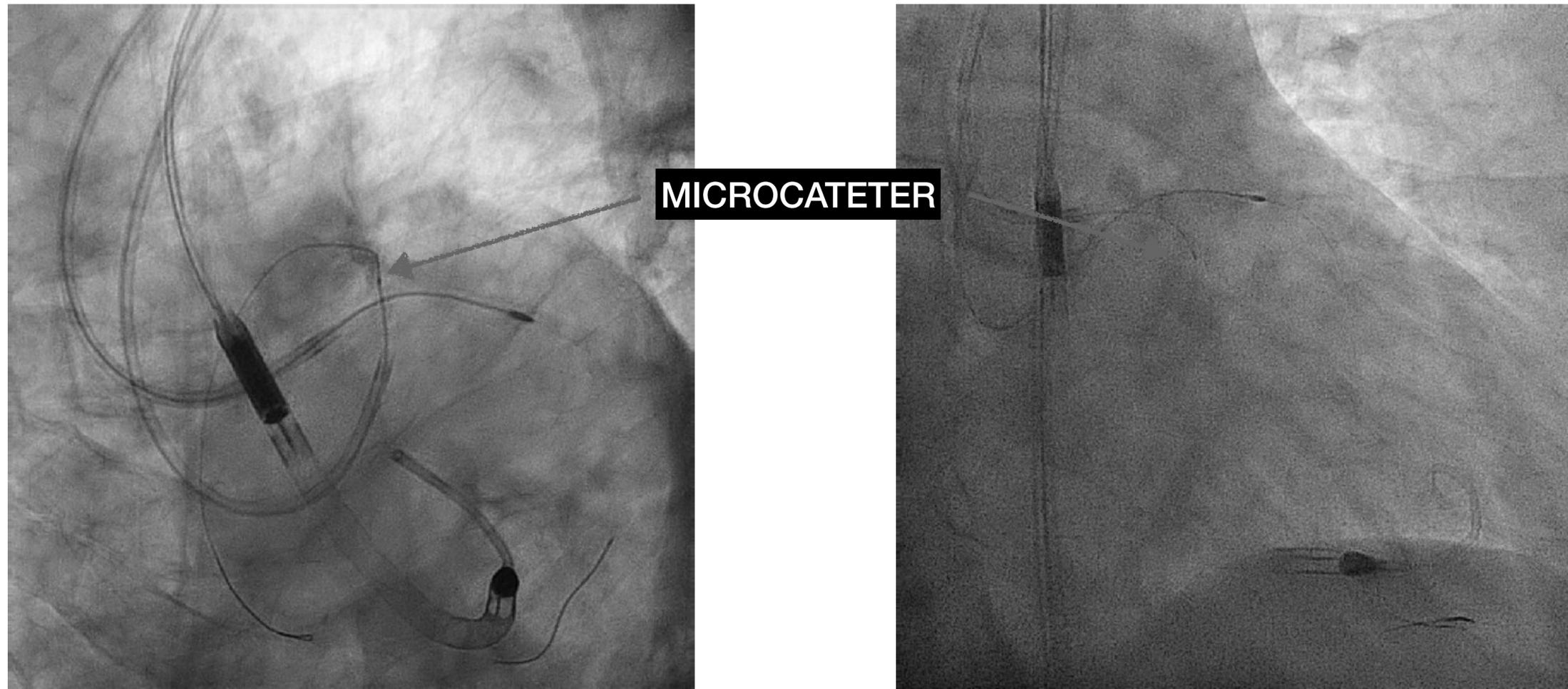
Se decide utilizar asistencia ventricular con Impella y aprovechar introductor del mismo para uno de los catéteres

Acceso femoral con Impella y catéter guía 7F y acceso radial distal izquierdo 6F



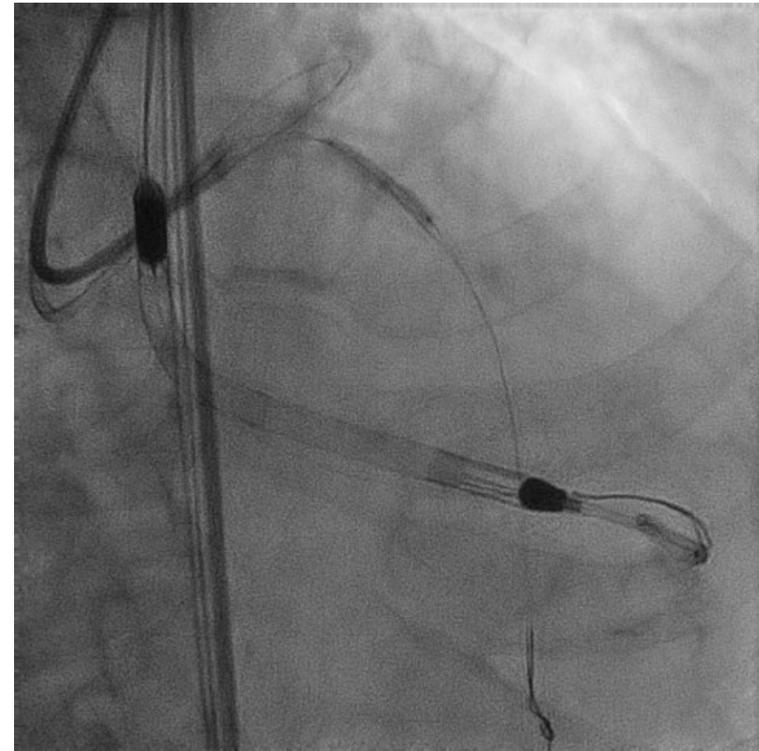
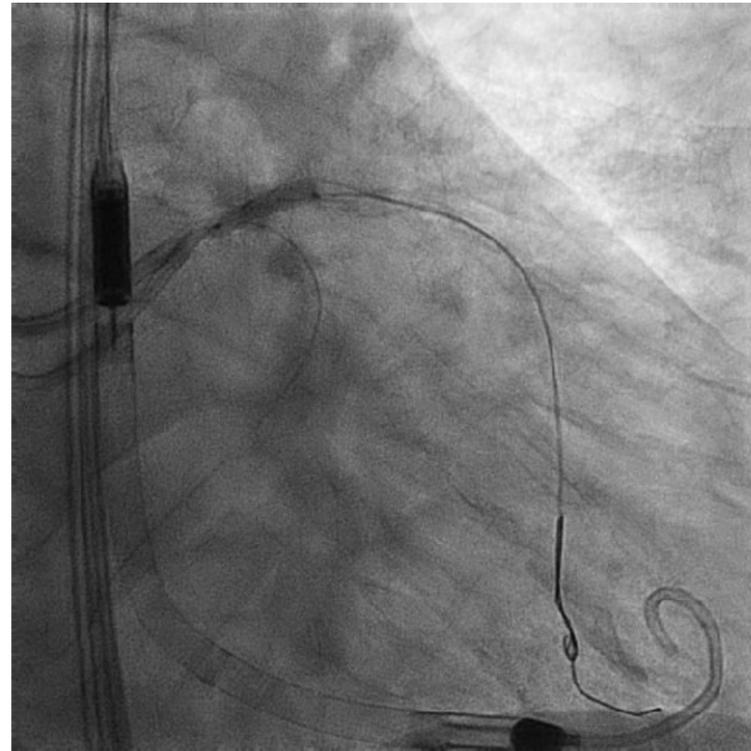
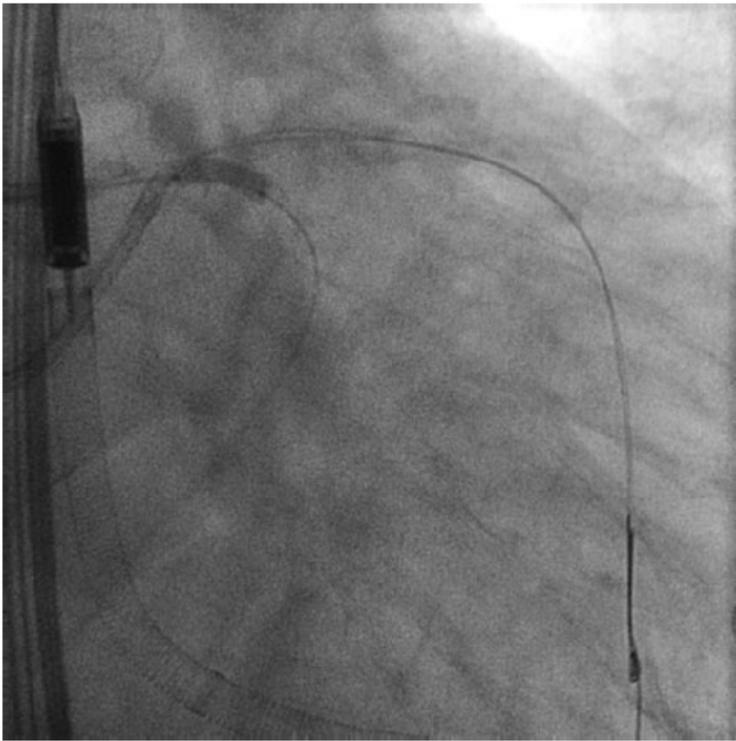
Procedimiento intervencionista

Aterectomia rotacional de ambos ostiums protegiendo el contralateral con una guia y microcatéter para evitar fricción de la oliva sobre la guia



Procedimiento intervencionista

Dilatación con balones de litotricia de ambos ostiums y de la DA con NC

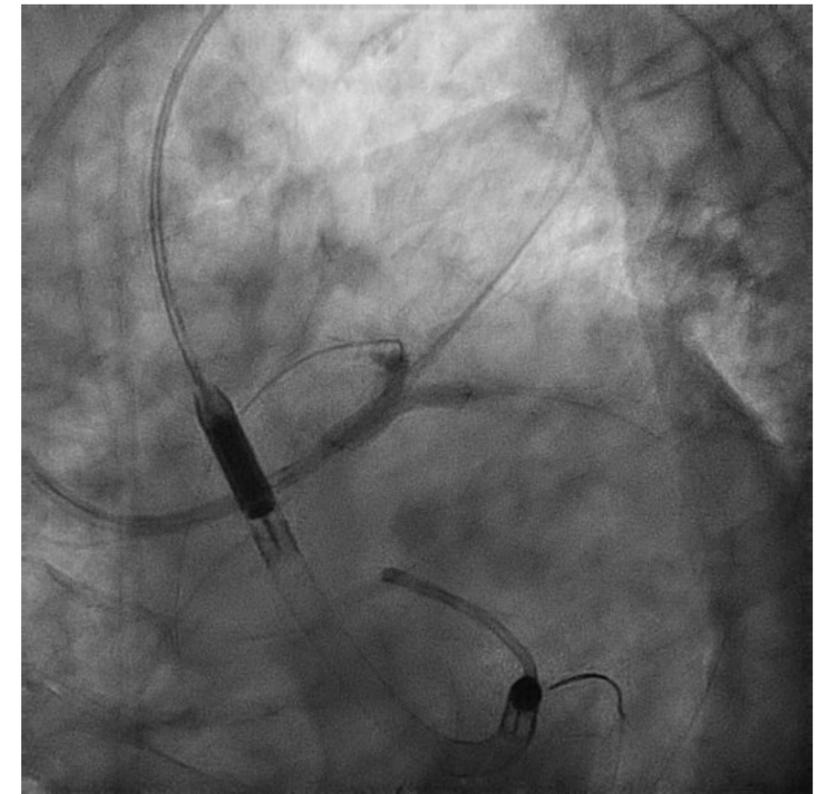
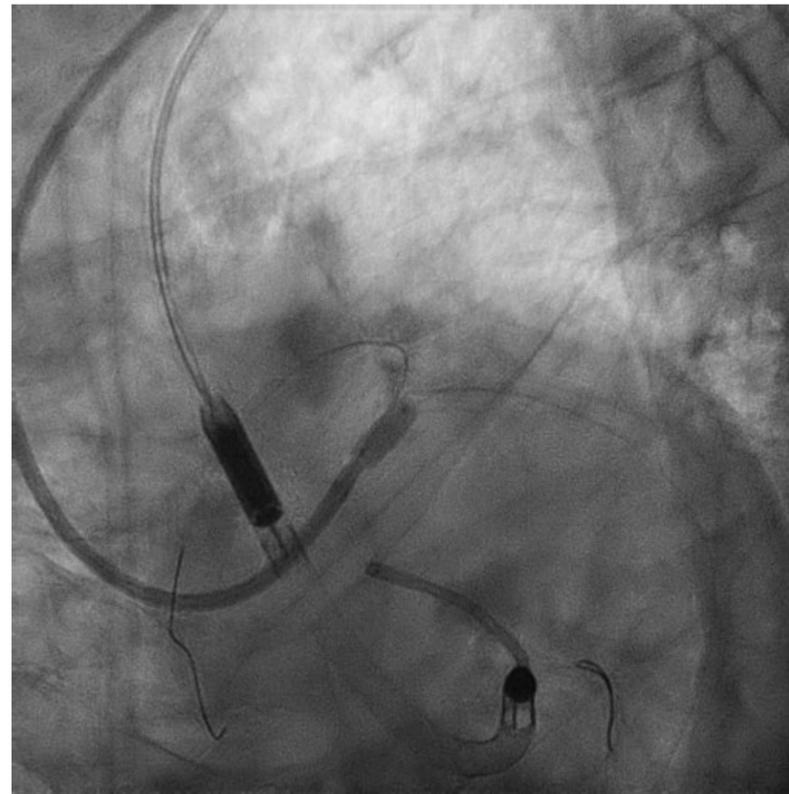
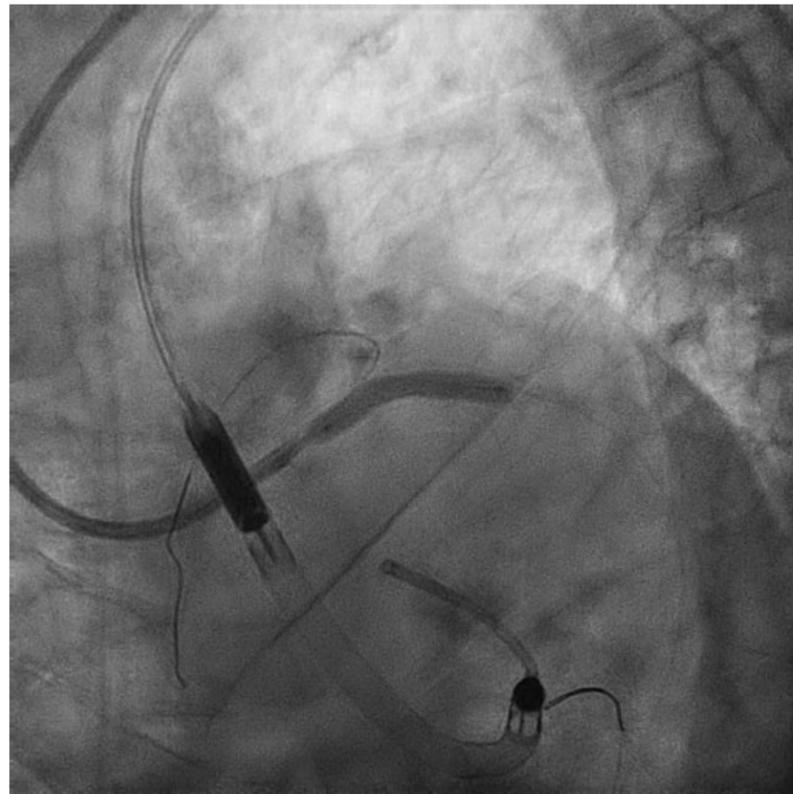


Procedimiento intervencionista

Stent de 3,5mm de diámetro en TC-CF.

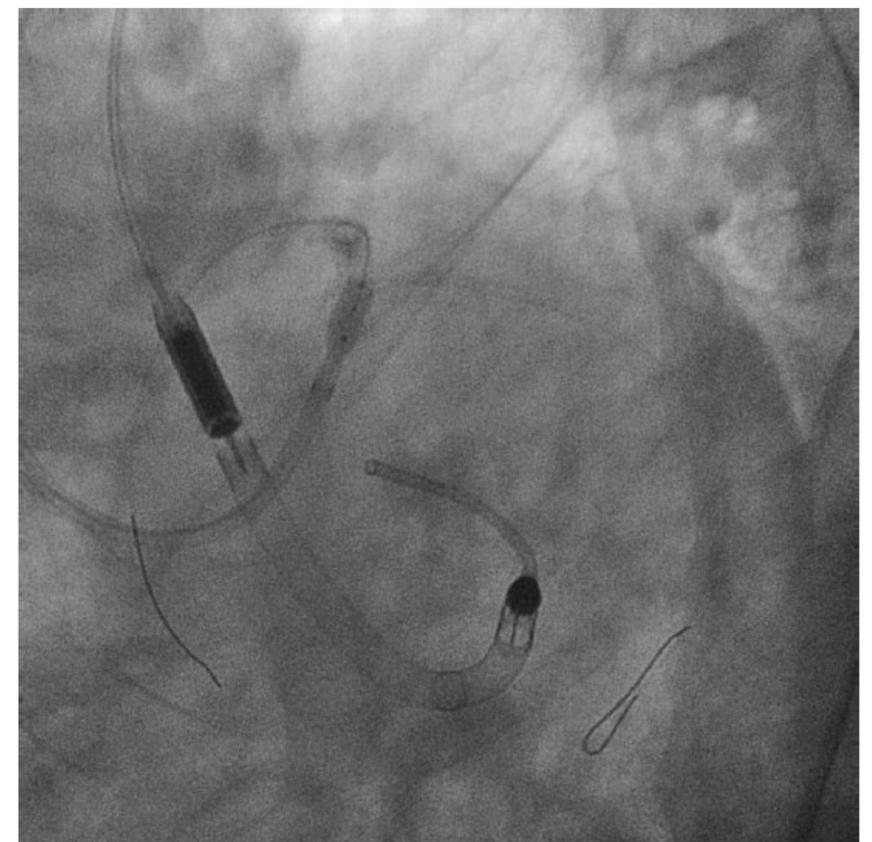
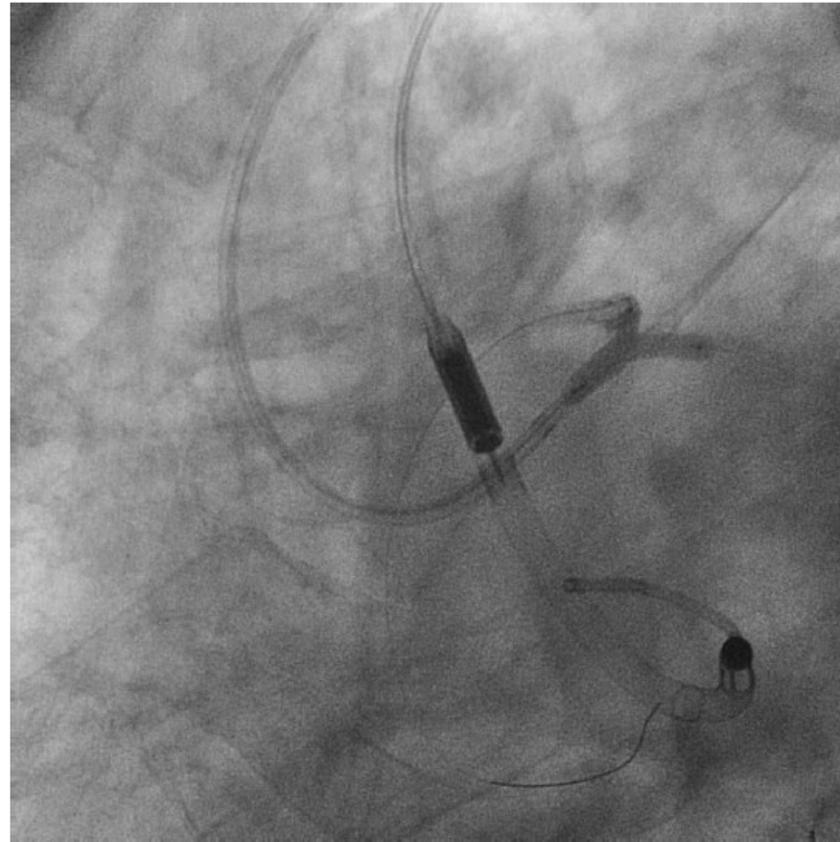
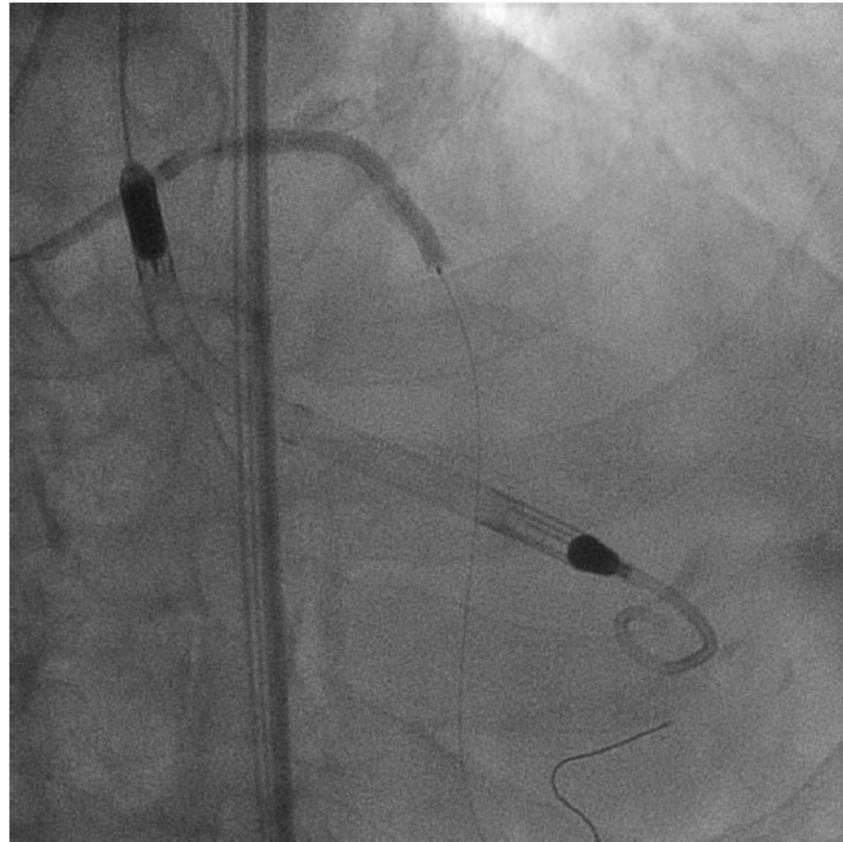
POT

Kissing



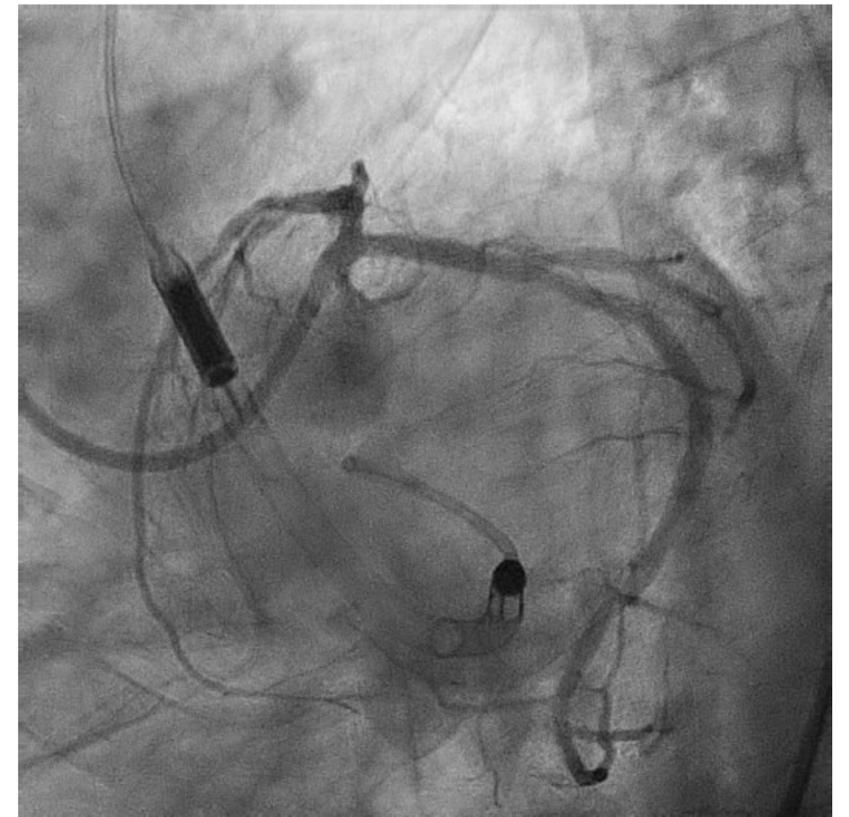
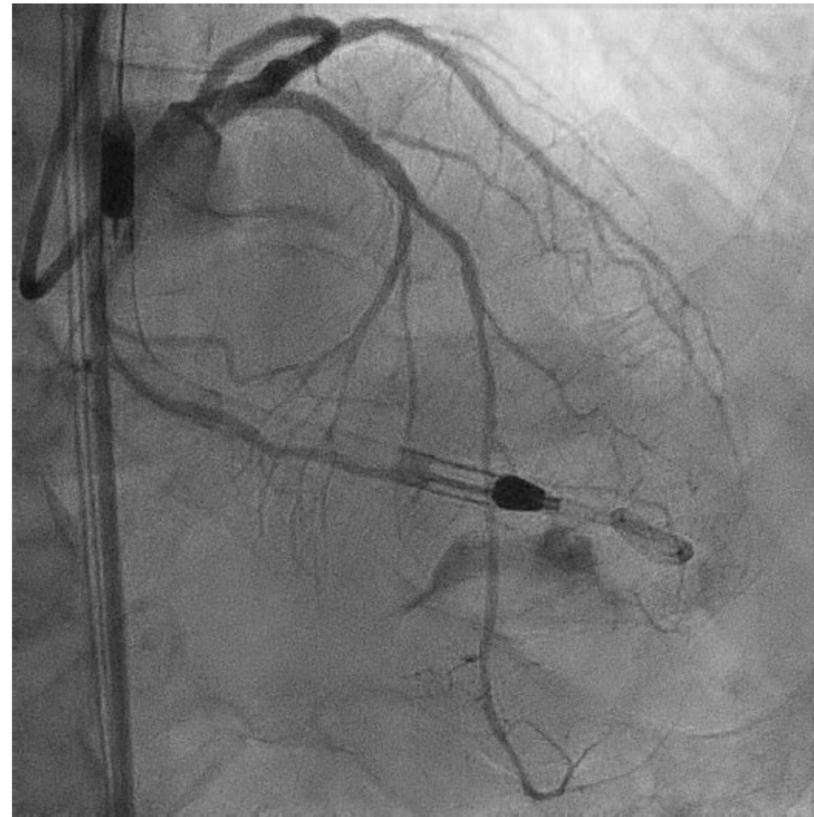
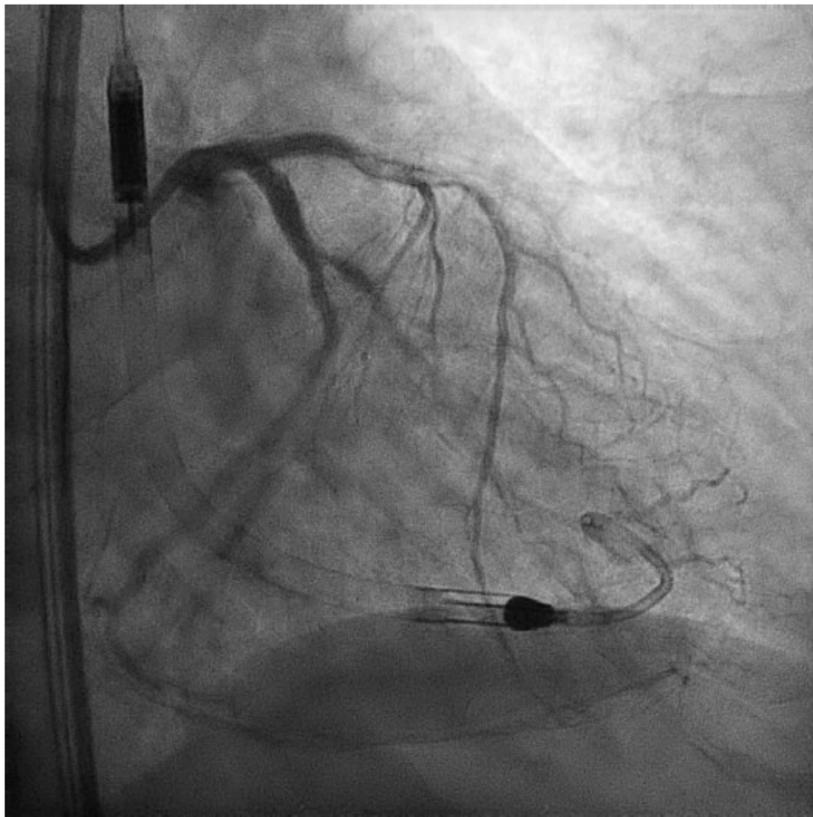
Procedimiento intervencionista

Stent de 2,75mm de diámetro a TC-DA (técnica culotte), kissing y rePOT



Procedimiento intervencionista

Resultado final



Procedimiento intervencionista

Dilatación con balones de litotricia de ambos ostiums y de la DA con NC

