

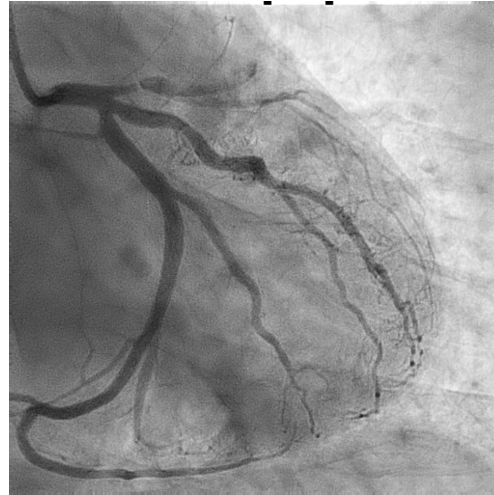
Angioplastia en Descendente Anterior Proximal

Dra Fina Mauri

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

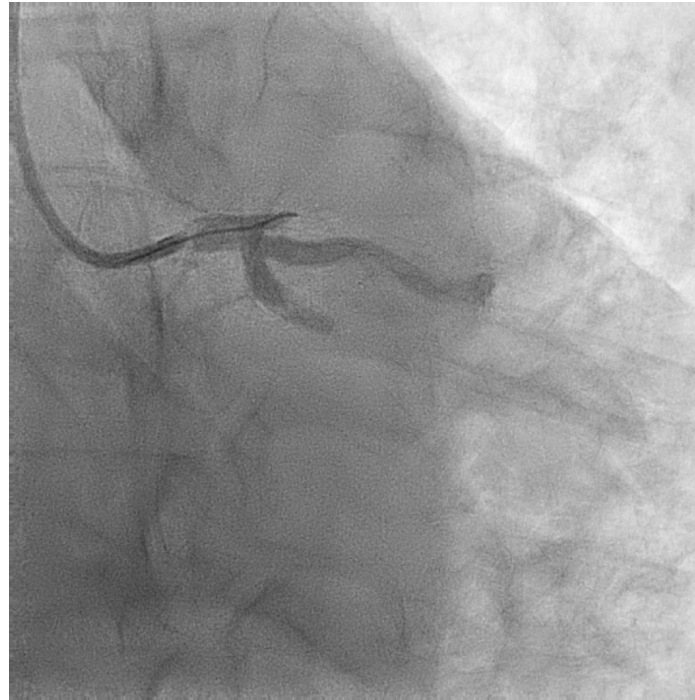
- Hombre de 75 años, hipertenso y con antecedentes de enfermedad de Parkinson
- Clínica de tres meses de evolución de angina de esfuerzo CF II-III, haciéndose de mínimos esfuerzos en la última semana. Ingresó en otro hospital y fué referido para estudio hemodinámico
- ETT con hipoquinesia anterior y FE del 40%.
- Tratamiento: AAS 100mg, clopidogrel 75mg, bisoprolol 10mg.

CORONARIOGRAFÍA DIAGNÓSTICA



DA con lesión crítica a nivel proximal, afectando bifurcación con D1 . (Medina 1-1-1)
DA con TIMI II.
Circulación colateral desde la CD

REVASCULARIZACIÓN PERCUTÁNEA



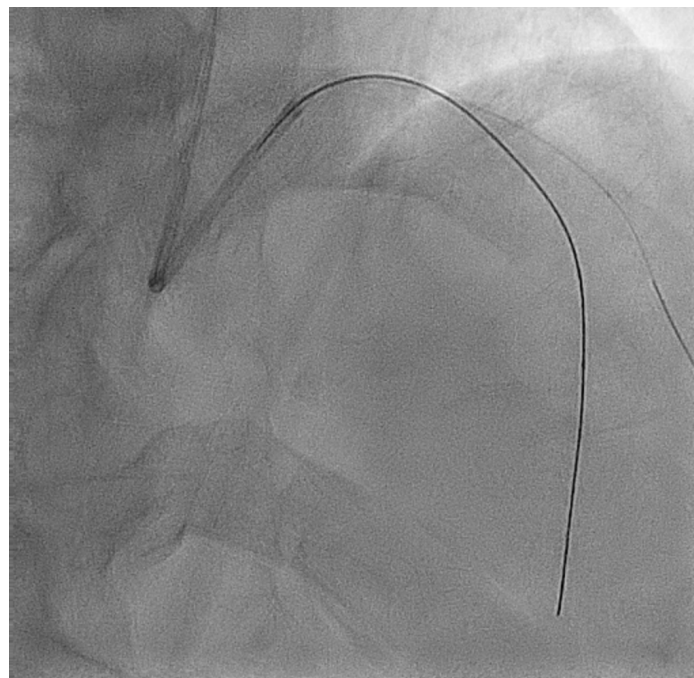
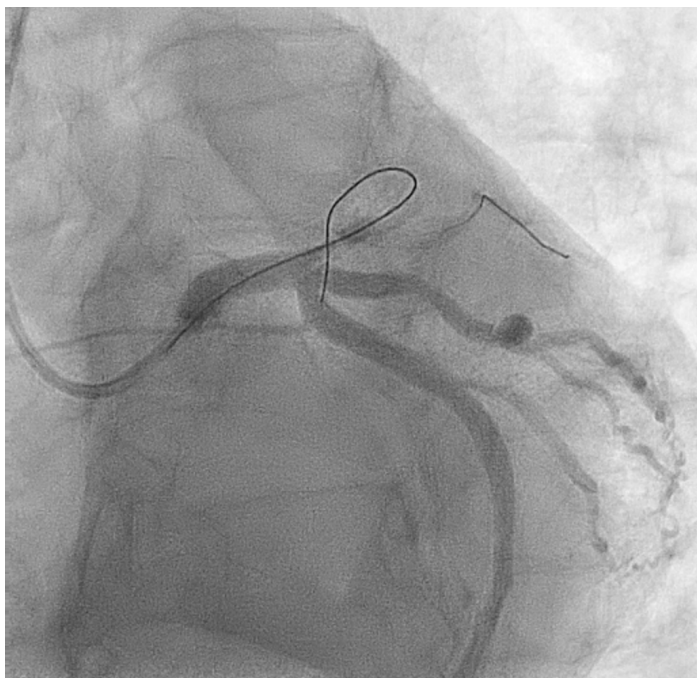
Acceso radial derecho 6F.

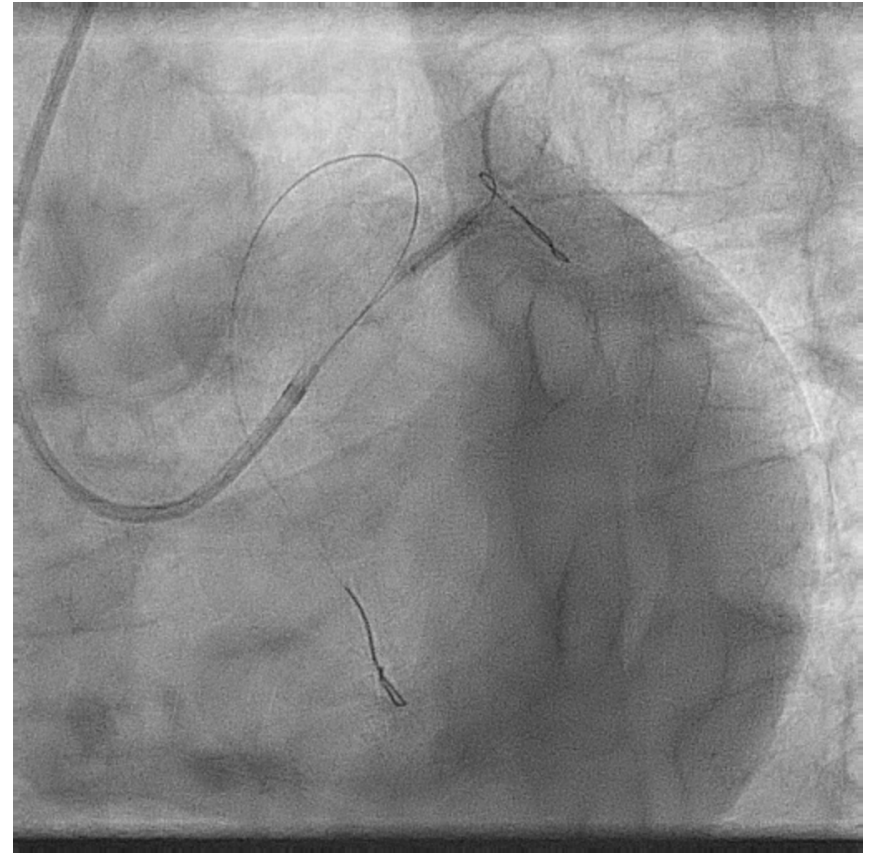
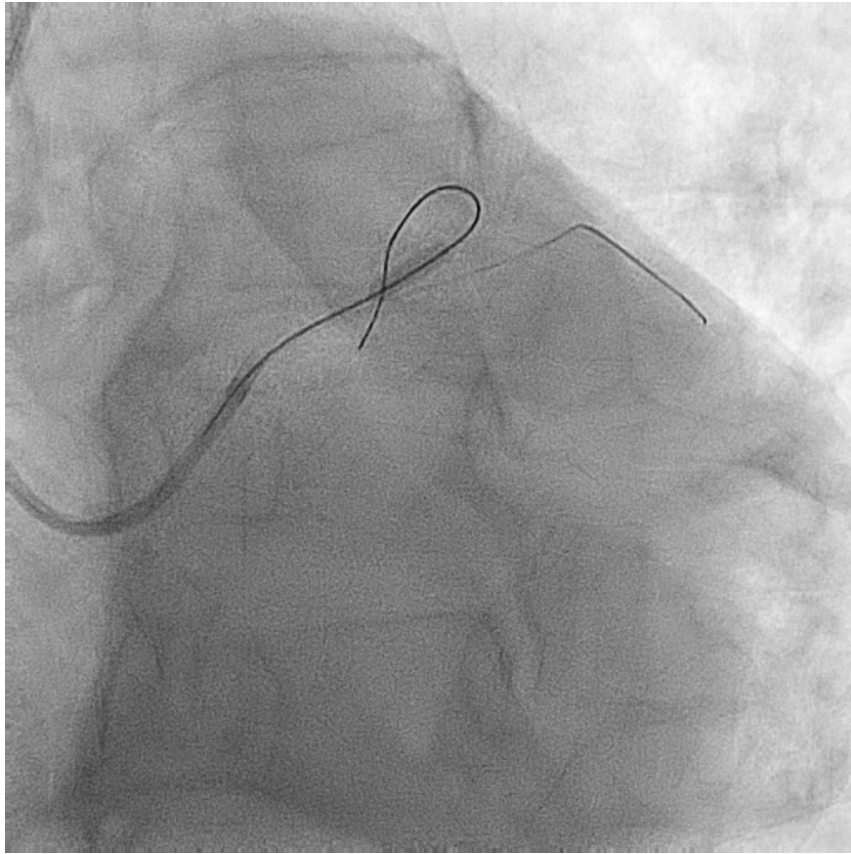
Catéter guía EBU 3,5

Guía BMW y Sion no consiguen cruzar la lesión

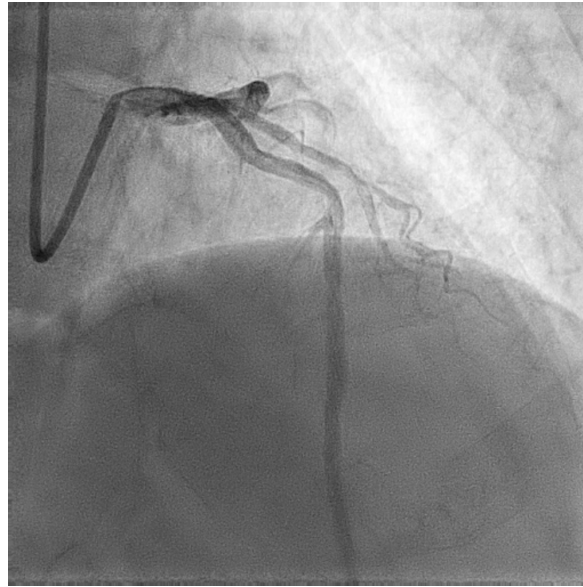
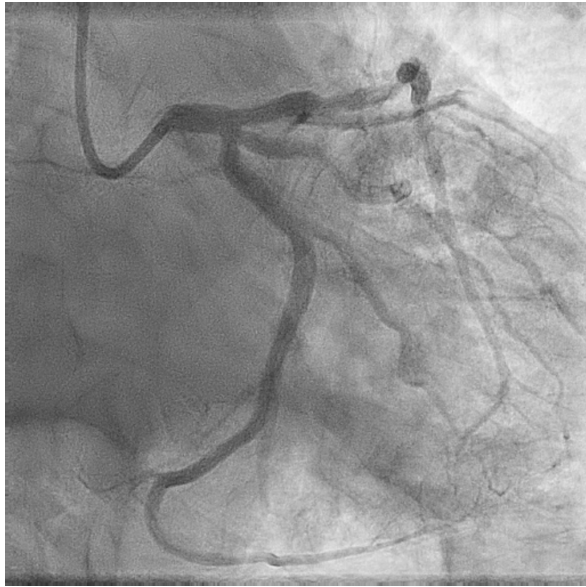
Nos planteamos acceso birradial para visualizar el campo distal de la DA

Se consigue cruzar la lesión hacia la diagonal con una guía Pilot 50.
Ante la dificultad de dirigir una nueva guía a la DA se utiliza una guía con torque 1-1, consiguiendo emplazarse en DA





Balón 2.5x15mm a 12 atm en DA y a 6 atm en Diagonal



Implantación Stent Biofreedom 3,5/18 en DA proximal con excelente resultado

Biofreedom no es sólo un stent para los pacientes de alto riesgo de sangrado, es también un stent para casos complejos como el presentado en este caso.