

Caso clínico

Dra Olga Sanz

Marbella, Julio 2019

Antecedentes Personales

- Varón de 70 años. DM tipo 2. HTA. Dislipemia. Exfumador
- Portador de marcpasos DDDR por BAV completo en 2000. FA paroxística
- Historia de cardiopatía isquémica de larga data, rechazando coronariografía
- Ingreso en Diciembre 2018 por SCASEST de alto riesgo (IAM no Q). Enfermedad de TCI con tres vasos con buenos lechos distales y función preservada

Evolución

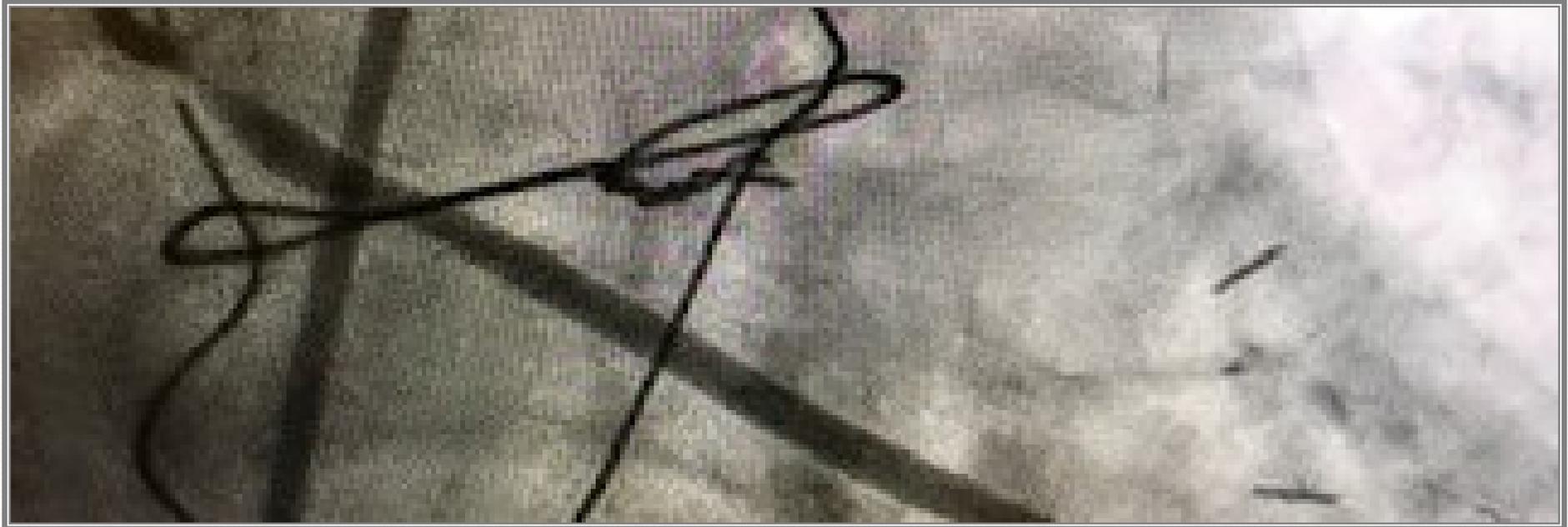
- Se realiza cirugía de revascularización coronaria (Diciembre 18) mediante injerto de safena a DA y safena a OM. Postoperatorio sin complicaciones
- Asistido en urgencias en Junio 2019 por Angina en contexto de FA con RV rápida. Optimización del tratamiento , se solicita AngioTAC coronarias y Ecocardiograma

Pruebas Complementarias

En AngioTAC de coronarias se objetiva lesión crítica en anastomosis proximal del injerto de safena a la arteria Descendente Anterior. El injerto de safena a OM ocluido en el origen. Ecocardiograma con disfunción ventricular moderada

Se valora con cirugía cardíaca, desestimado para nueva cirugía. Se indica revascularización percutánea



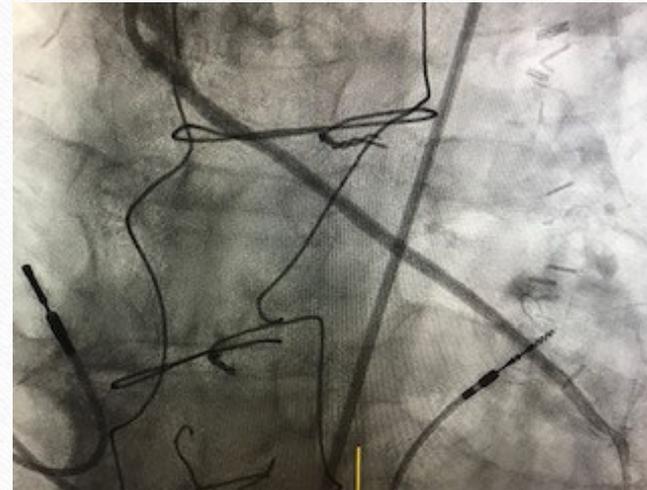
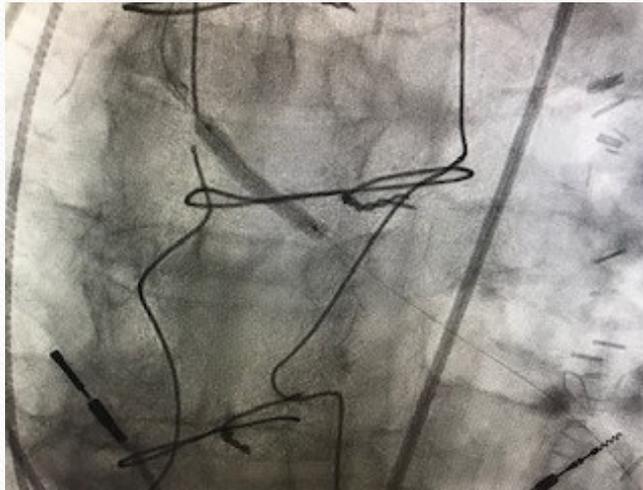


ANGIOPLASTIA CORONARIA

En primer lugar se realiza intervención coronaria percutánea sobre el injerto de safena. Procedimiento realizado por vía femoral con catéter guía JR4, paso de guía hidrofílica y predilatación con balón Pantera 2,5/15 a 14 atmósferas

Angioplastia coronaria

Implante stent Orsiro
3.0/18mm, a 12 atmósferas

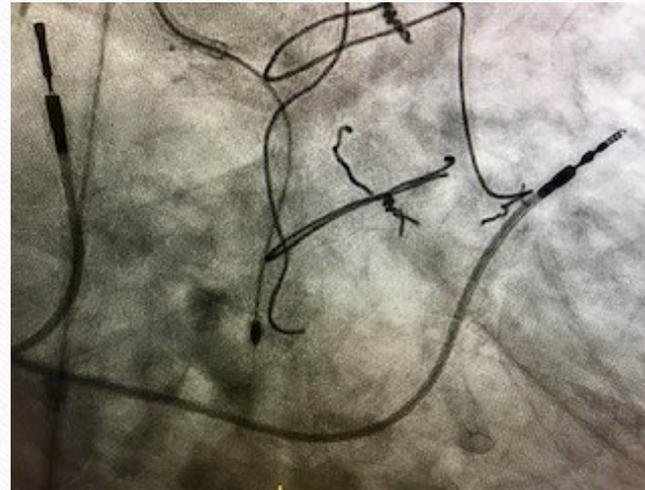


Angioplastia coronaria

Lesión de TCI- CX

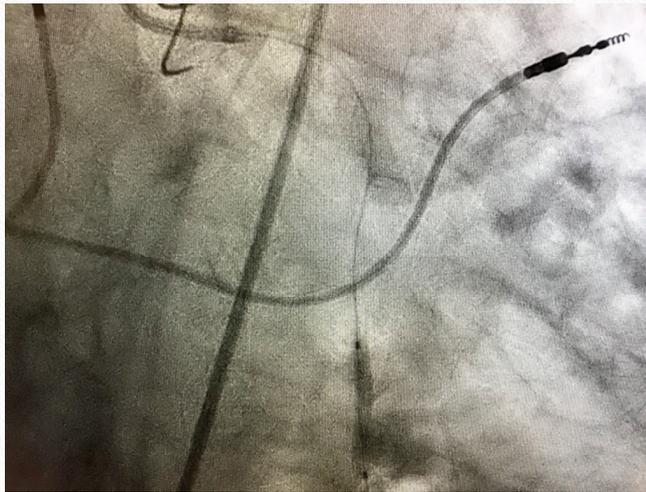


Aterectomía rotacional sobre
TCI-CX con oliva Rotalink 1.5



Angioplastia Coronaria

Predilataciones múltiples con balón Pantera Leo 2.5/15 a altas atmósferas en CX multinivel y TCI distal



Reconstrucción de CX con stent farmacoactivo de sirolimus en tercio distal (Orsiro 2,25/18) y medio (Orsiro 2,5/22)

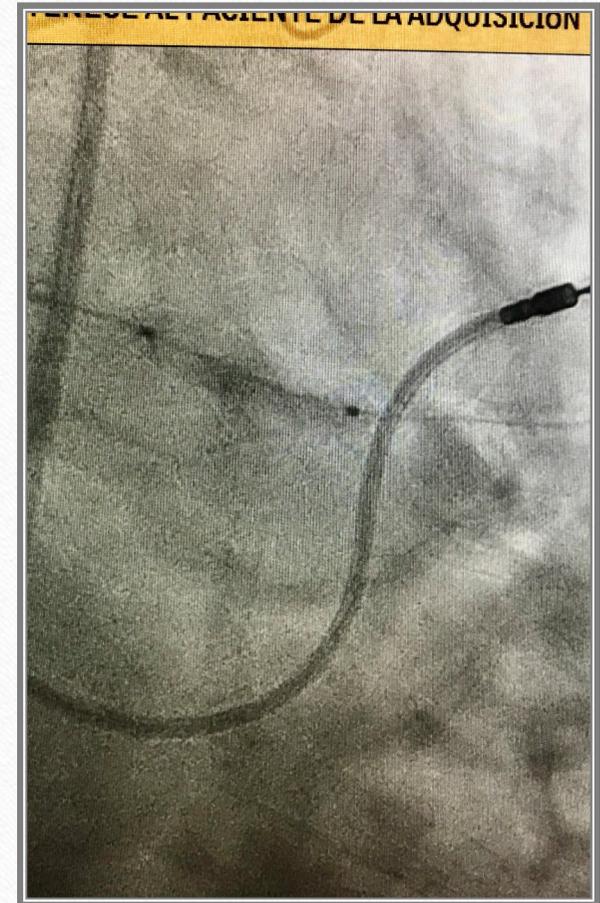




Implante de stent Orsiro 3,0/26 sobre TCI distal-CX proximal. Optimización con balón NC a altas presiones

Angioplastia Coronaria

Se finaliza el procedimiento con paso de guía intracoronaria sobre DA y predilatación del ostium con balón Pantera 2,0/15



Angioplastia coronaria

Resultado final del procedimiento tras aterectomía rotacional y reconstrucción con stent farmacoadactivo de sirolimus TCI-CX con excelente resultado angiográfico con flujo TIMI 3 en ambas arterias

Alta en 48 horas con triple terapia

