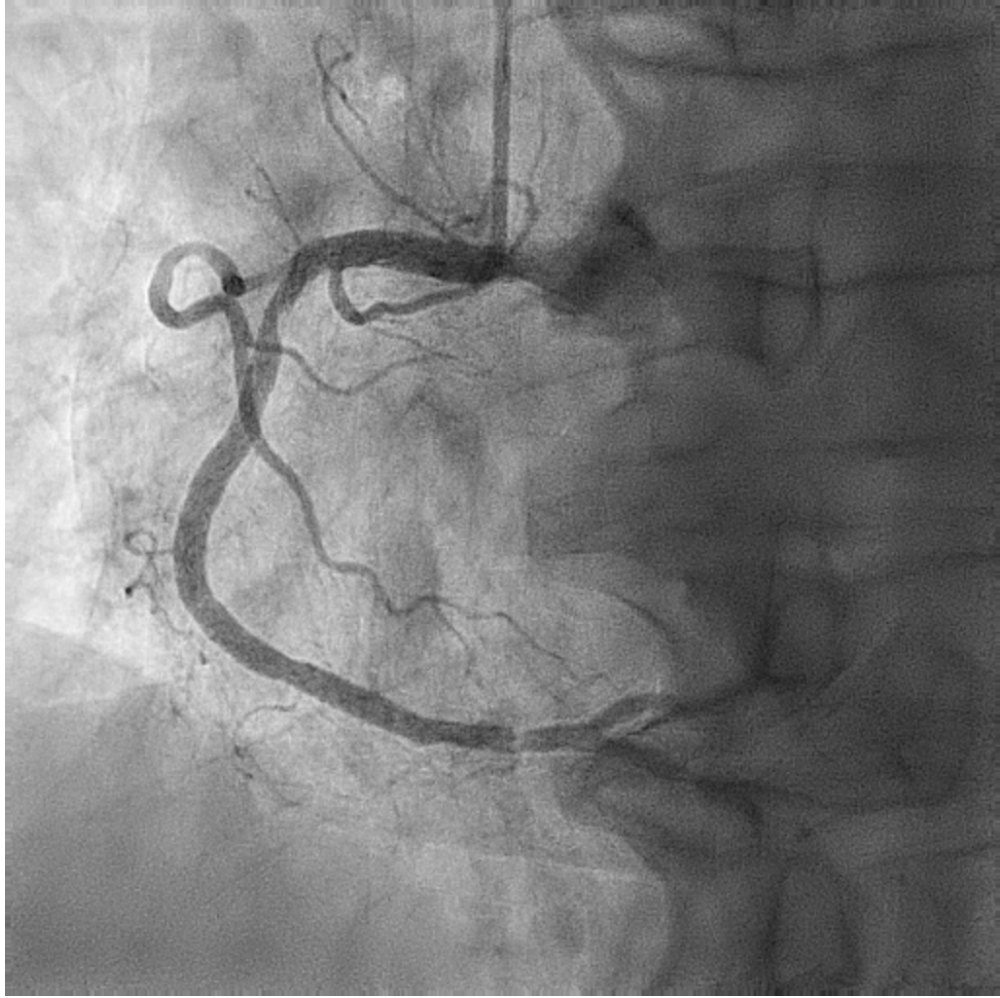


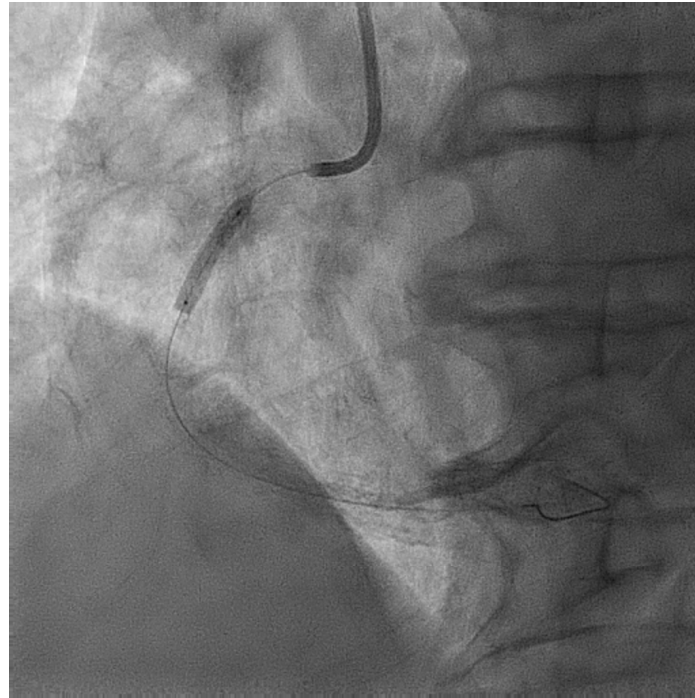
# Caso multivaso con stent Biofreedom Ultra

Fina Mauri

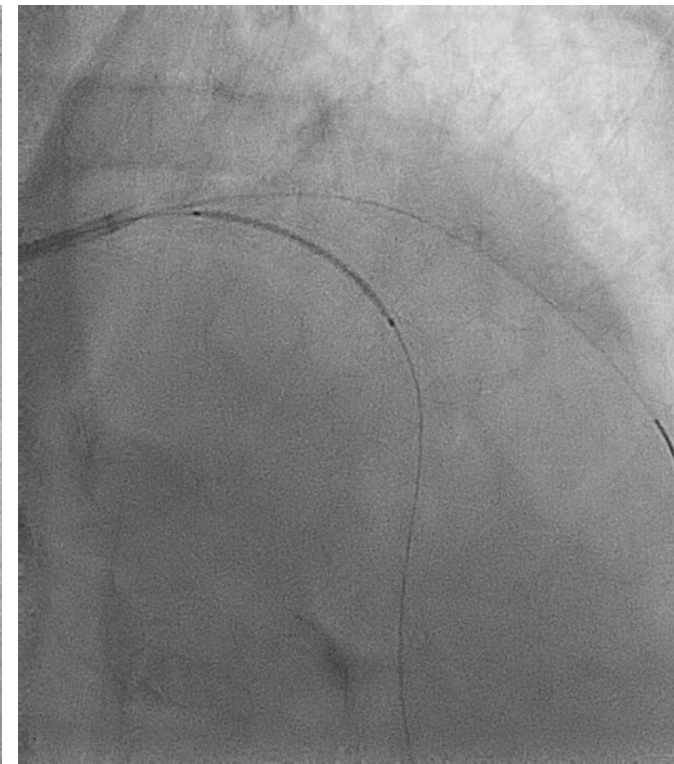
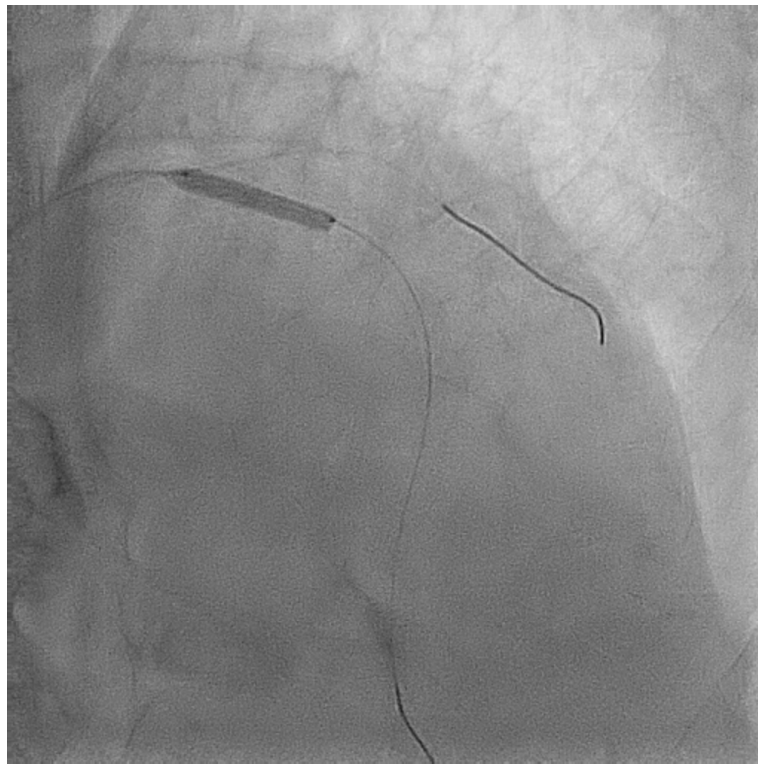
# Historia clínica

- Paciente de 65 años con antecedentes de hipertensión arterial
- Ingresado por Síndrome Coronario agudo sin elevación ST
- Tratado con AAS, clopidogrel, betabloqueantes y estatinas
- Función ventricular normal
- Referido para coronariografía
  - Lesión severa en Descendente anterior proximal
  - Lesión severa en CD media y lesión ulcerada , trombótica en la CD distal





- Se trató inicialmente la lesión distal de la CD por considerarse la lesión culpable del síndrome actual.
  - Catéter guía Jr4. Guía BMW curva
  - Stent directo Biofreedom Ultra 2,5/14 a 12 atmosferas
- Posteriormente se trató la lesión de la zona media
  - Stent directo Biofreedom Ultra 3/14 y postdilatación con balón no compliante 3,25/8 a 26 atmósferas



- Se procedió a tratar la arteria descendente anterior
- Catéter guía EBU 3,75. Guia BMW a descendente anterior y a diagonal
  - Predilatación con balón 3/20 . Implantación stent Biofreedom Ultra 3,5/29 a 10 atm .

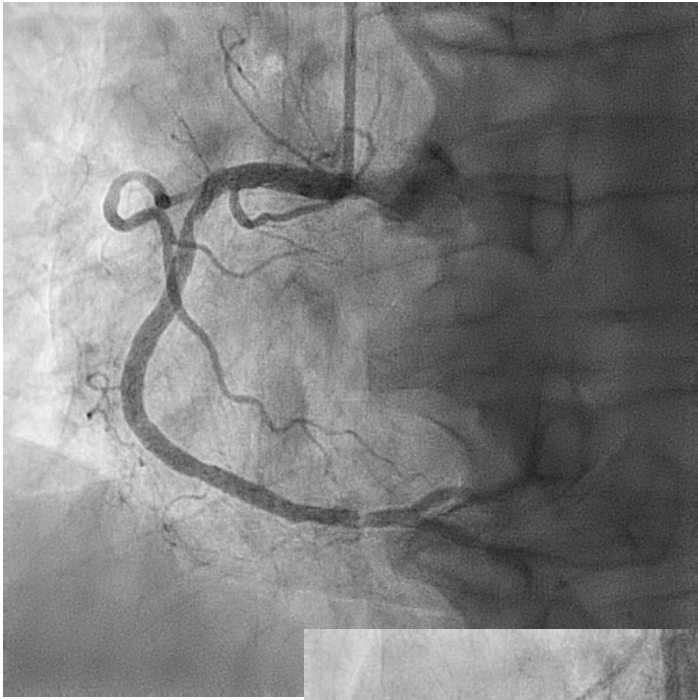


Postdilatación con balón no compliante  
3,5/12 a 18 atmósferas



Resultado

Resultado





# Stent Biofreedom Ultra

- Su droga Biolimus A9 que tiene gran biodisponibilidad, su seguridad cuando se precisa flexibilidad en la terapia antiagregante ( en este paciente existía barrera idiomática ) y su fácil navegación a través de arterias tortuosas (como el caso de la coronaria derecha) por la combinación de cromo cobalto con struts muy finos , nos hicieron escoger este stent para realizar este caso.