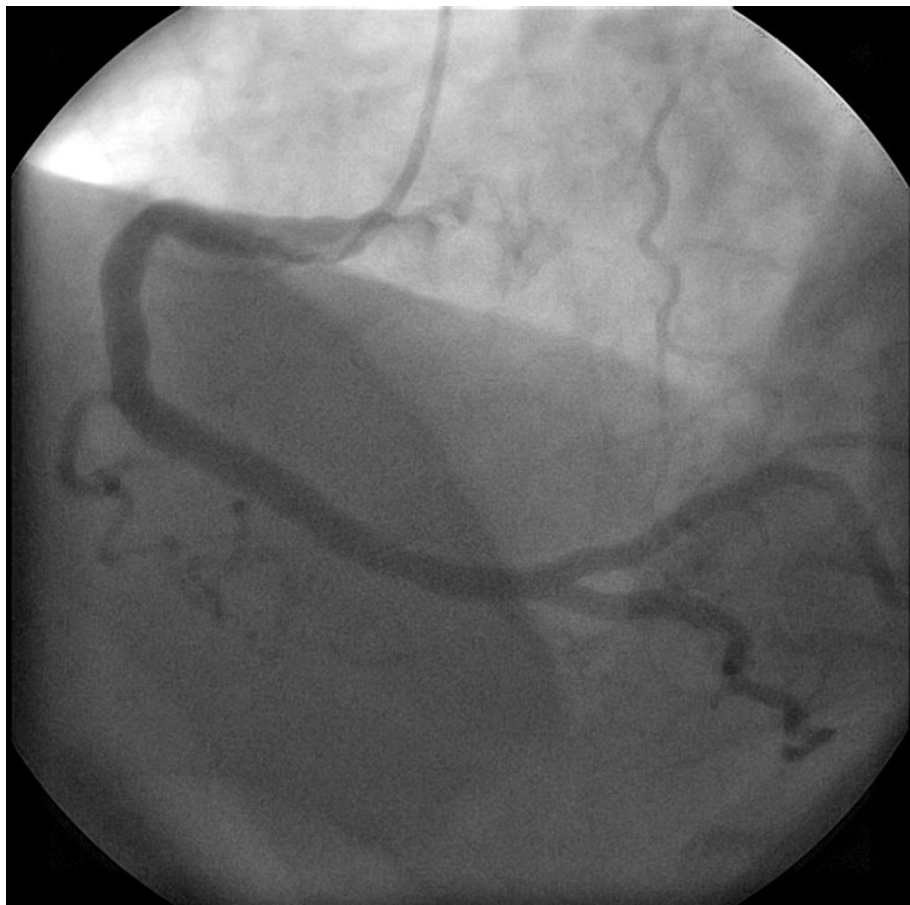


Angioplastia multivaso,
incluyendo una oclusión crónica,
en paciente anticoagulado por
fibrilación auricular

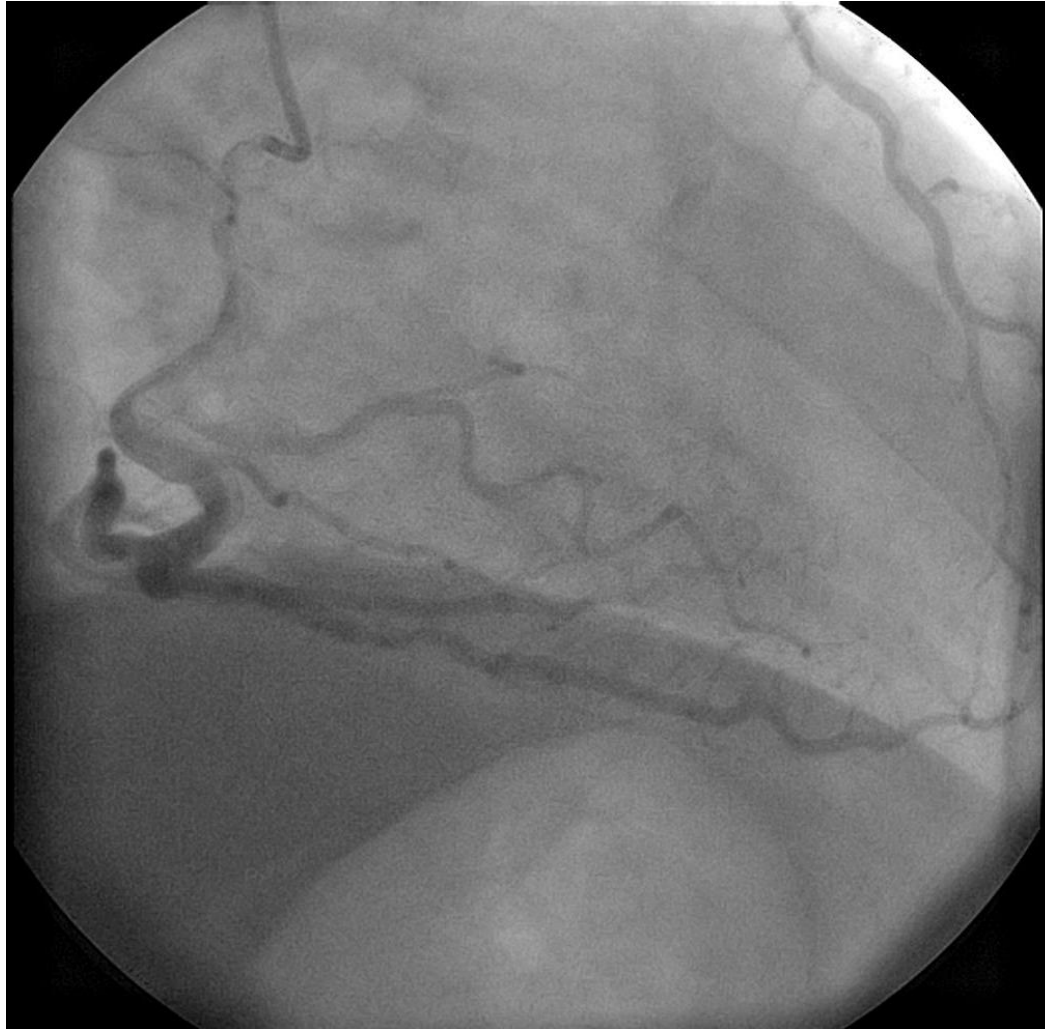
- Paciente de 74 años, HTA, afecto de Fibrilación auricular paroxística.
- Tratamiento: Sintrom, Trangorex, Bisoprolol, Losartan, hidroclorotiazida.
- Ingresa por IAM sin elevación del ST.
- AG: Hb 16, Creat 1.59, Na 141, K 3.8.
- Pico Troponina T us 340.
- ECO: FEVI 55%. IM 1+, IAo 2+, IT 2+.

Cateterismo. Acceso radial derecho

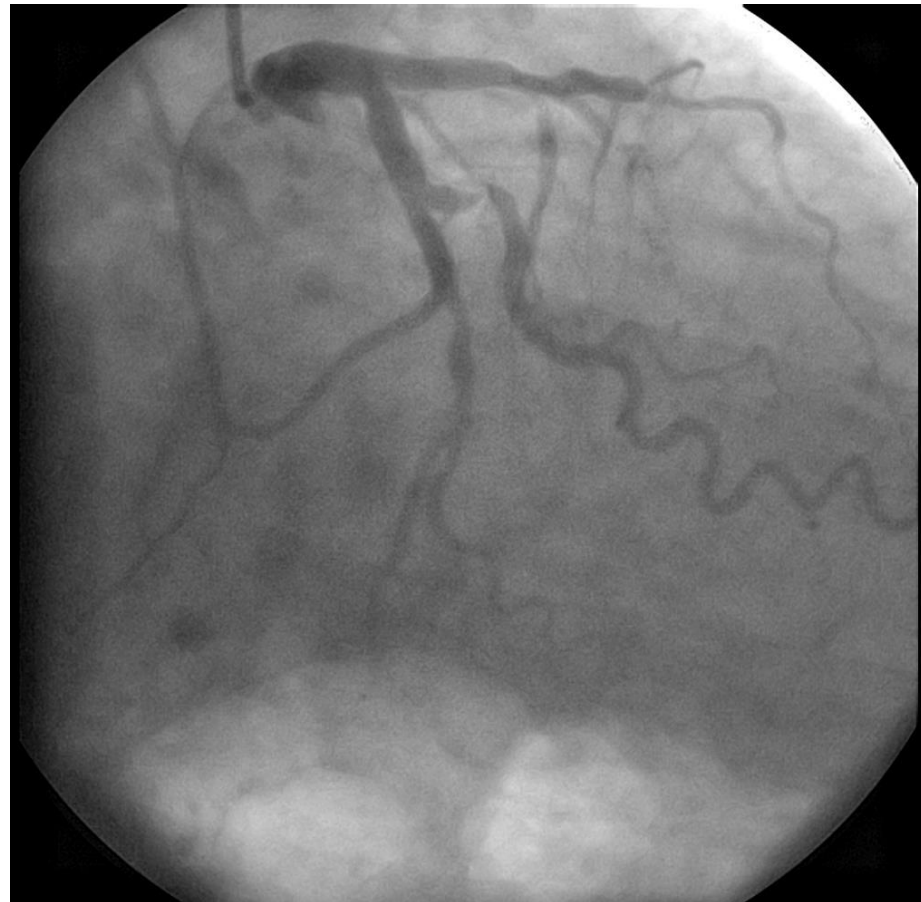
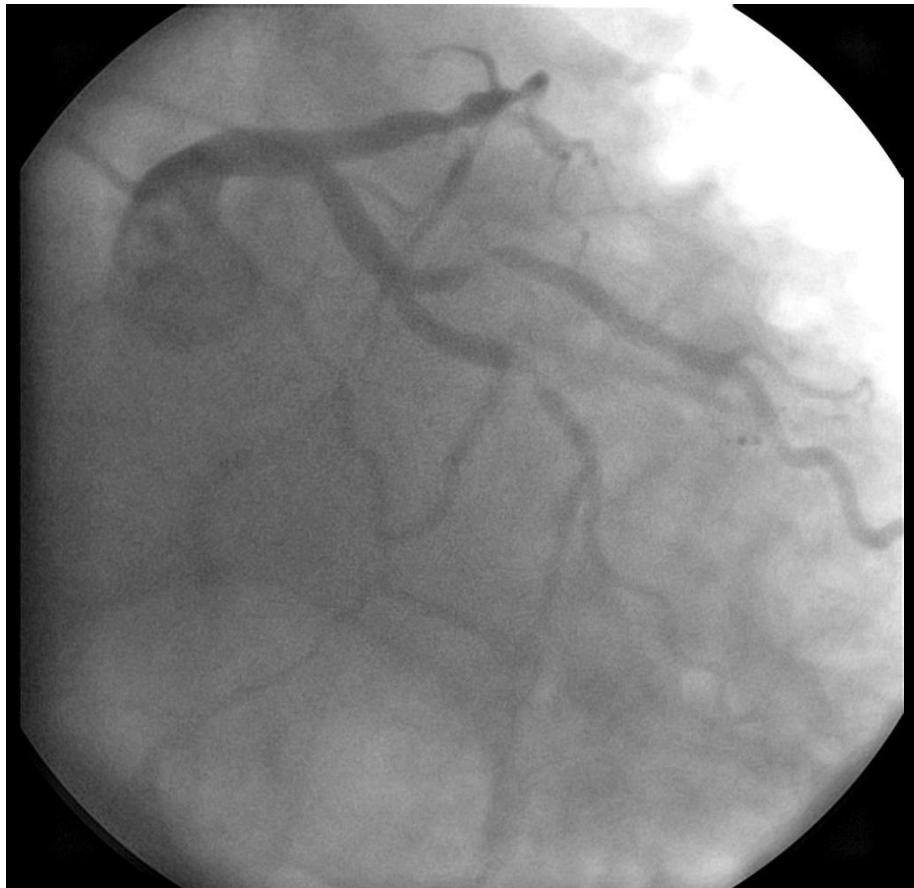


CD sin lesiones

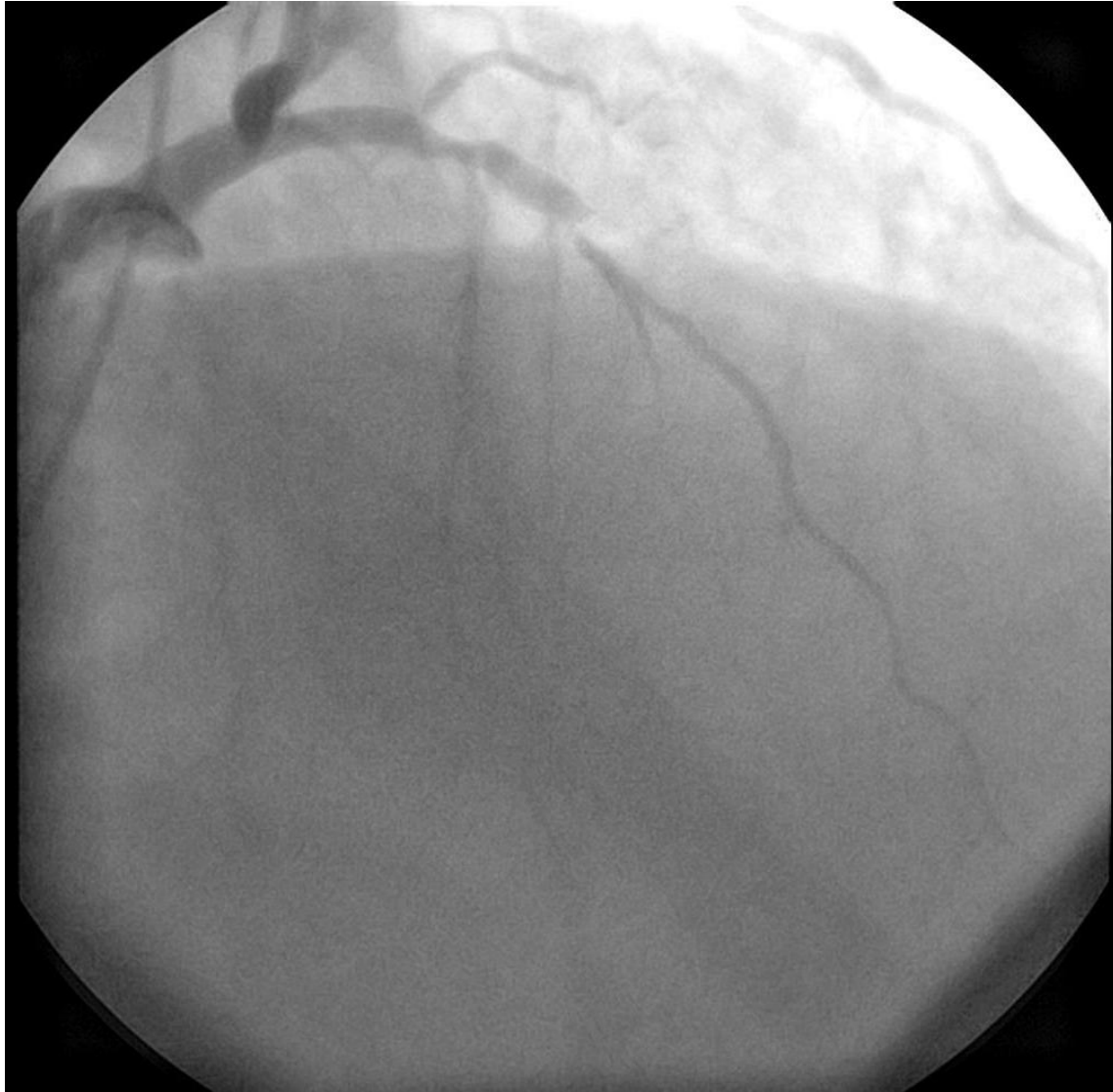
La CD da colaterales a DA



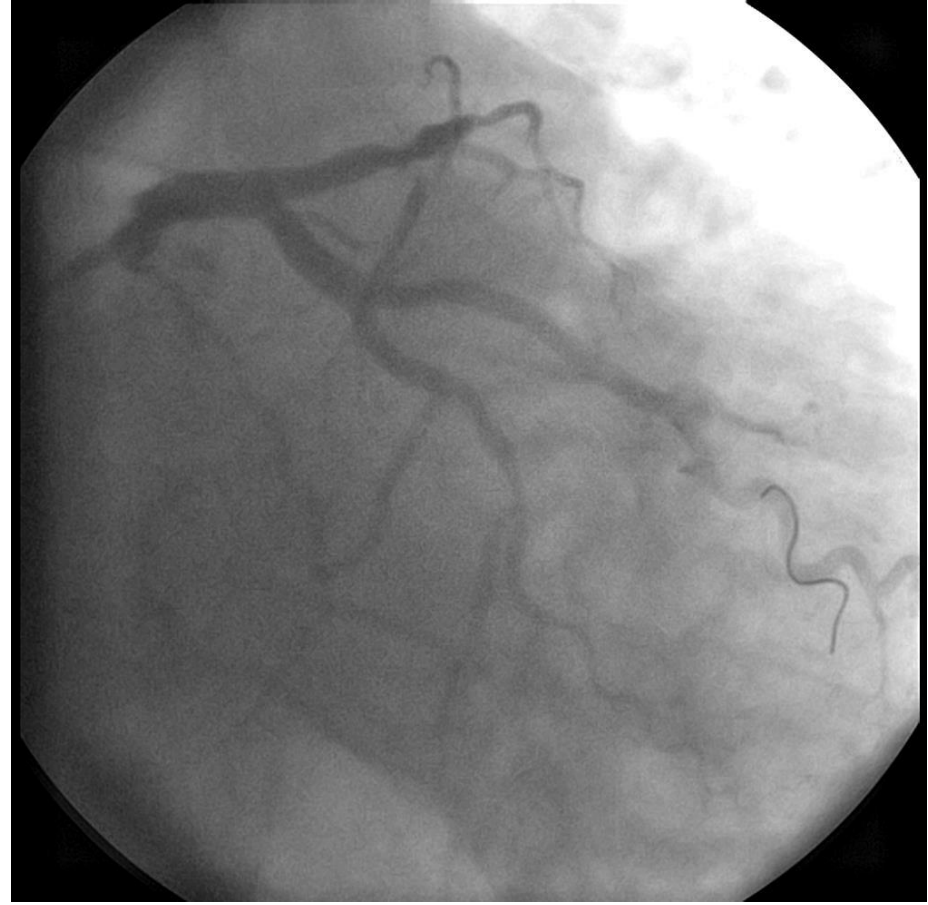
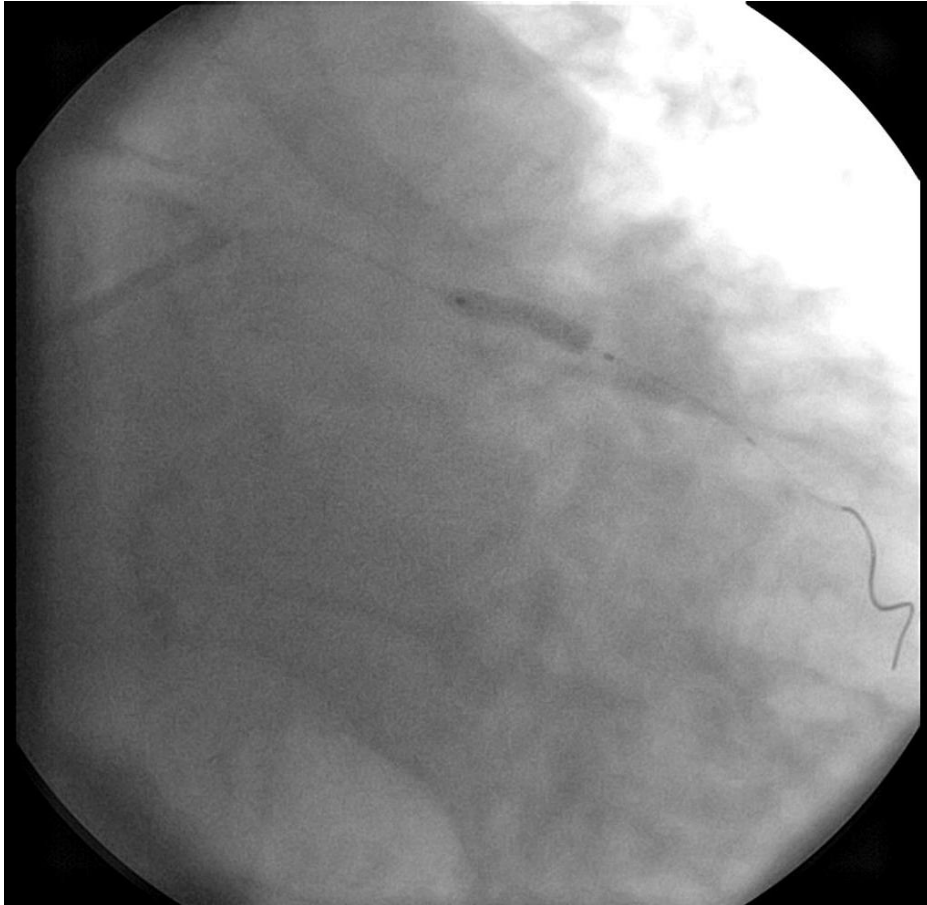
CI: lesión severa en OM, y CTO de DA



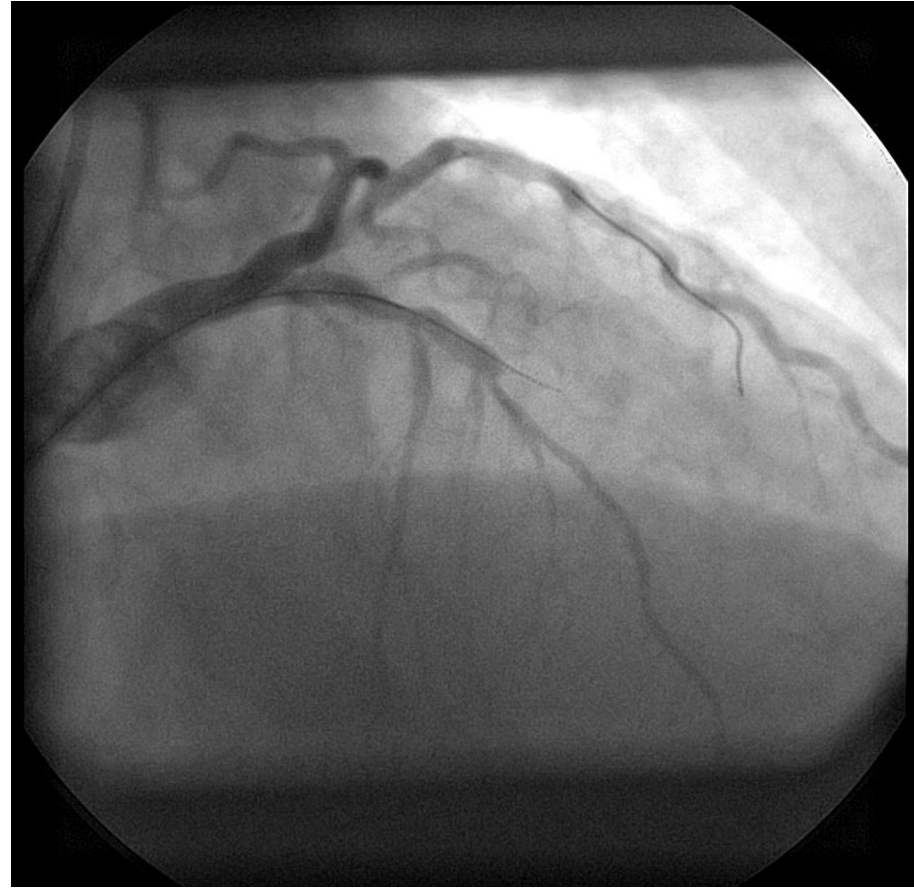
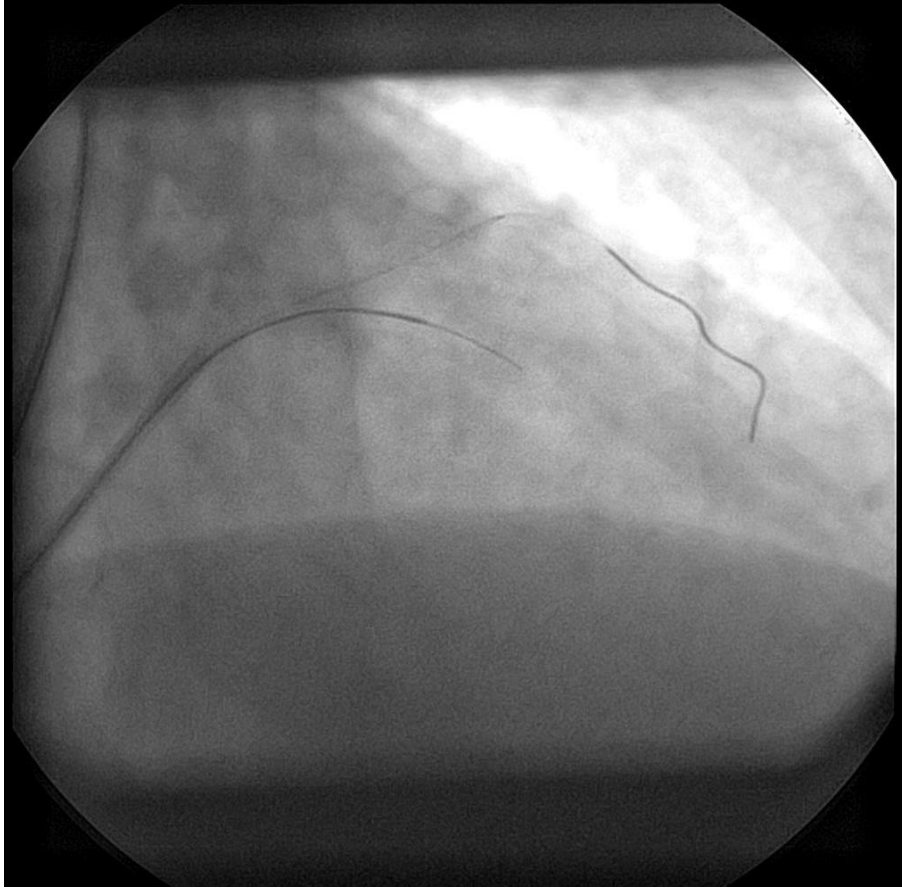
CTO de DA



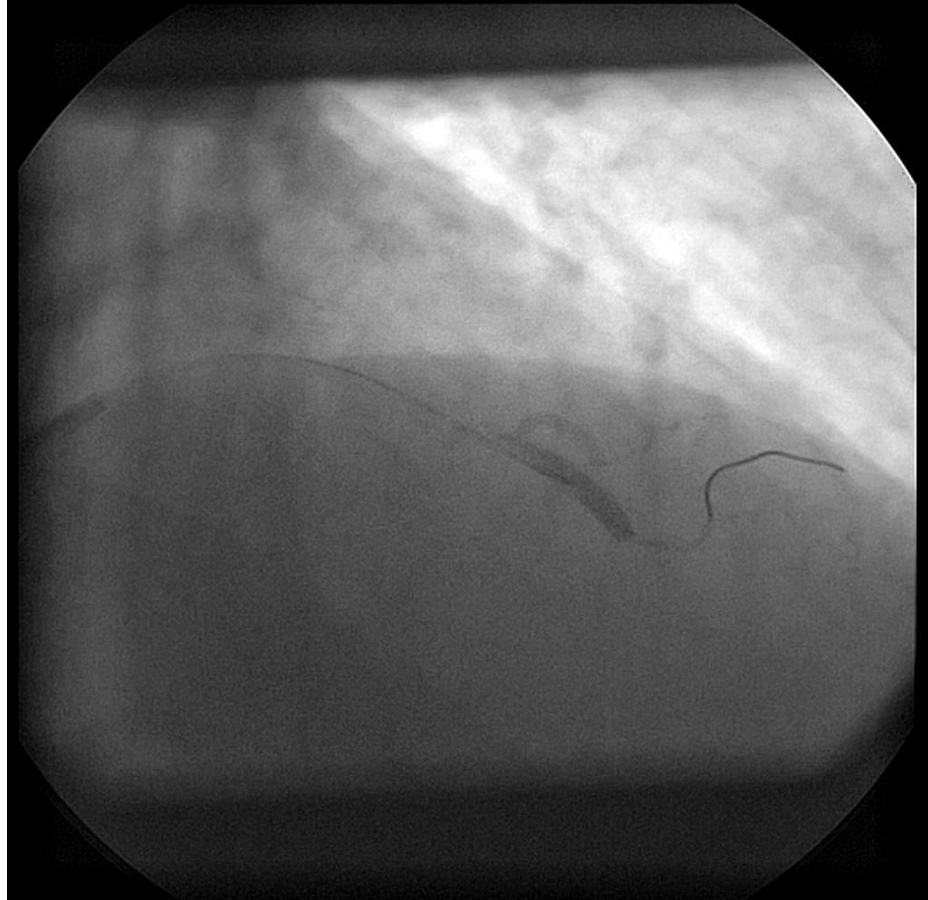
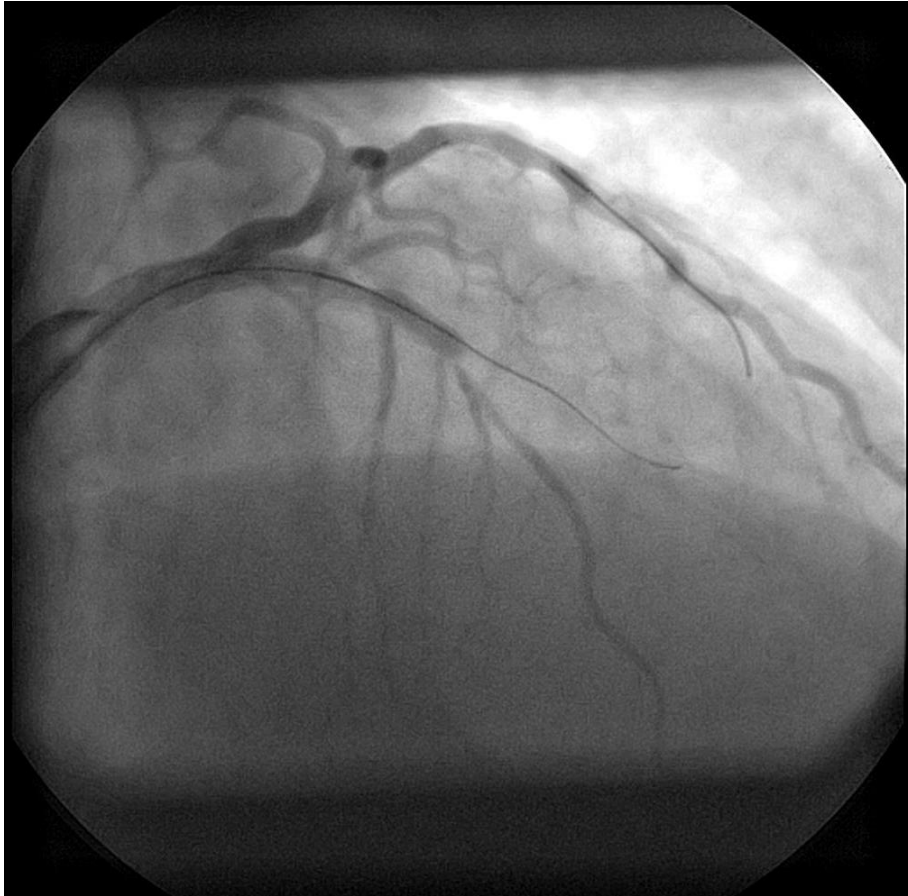
ICP sobre CX: Predilatación + implantación de stent
BioFreedom 3.0 x 14 mm



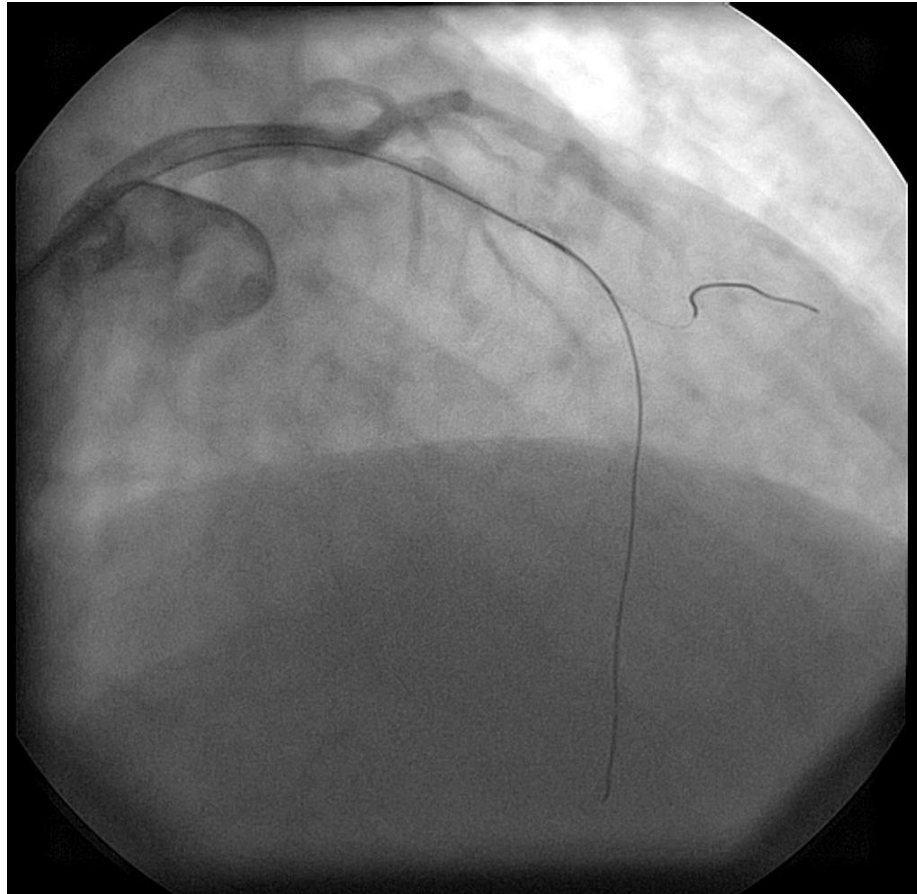
ICP sobre CTO de DA: microcatéter y guía Fielder XT



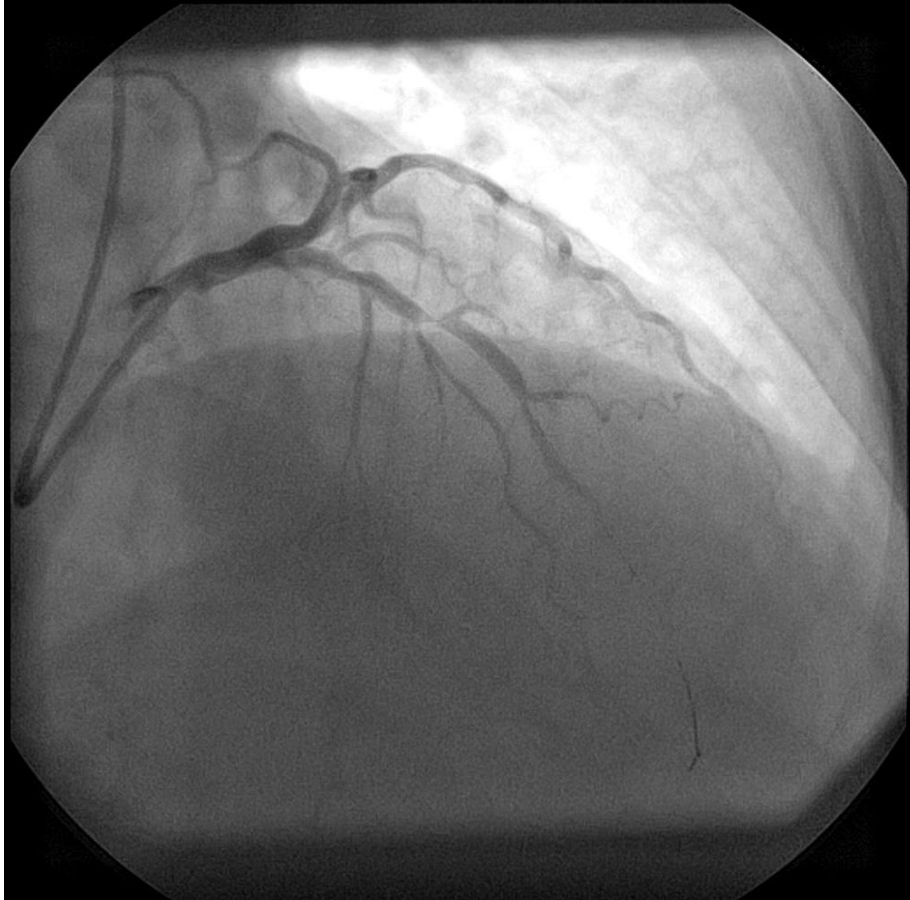
ICP sobre CTO de DA: tras cruzar una primera oclusión se cambia la guía y va a un ramo diagonal. Se inyecta por el microcatéter y se observa que hay una segunda CTO.



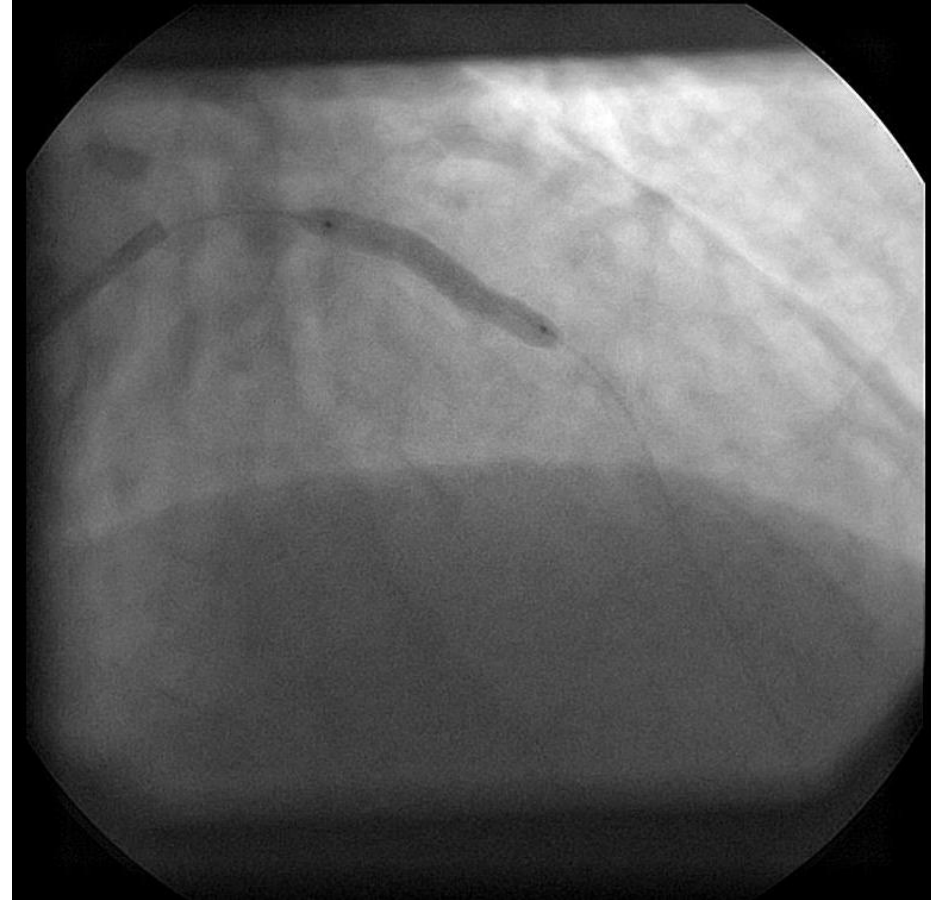
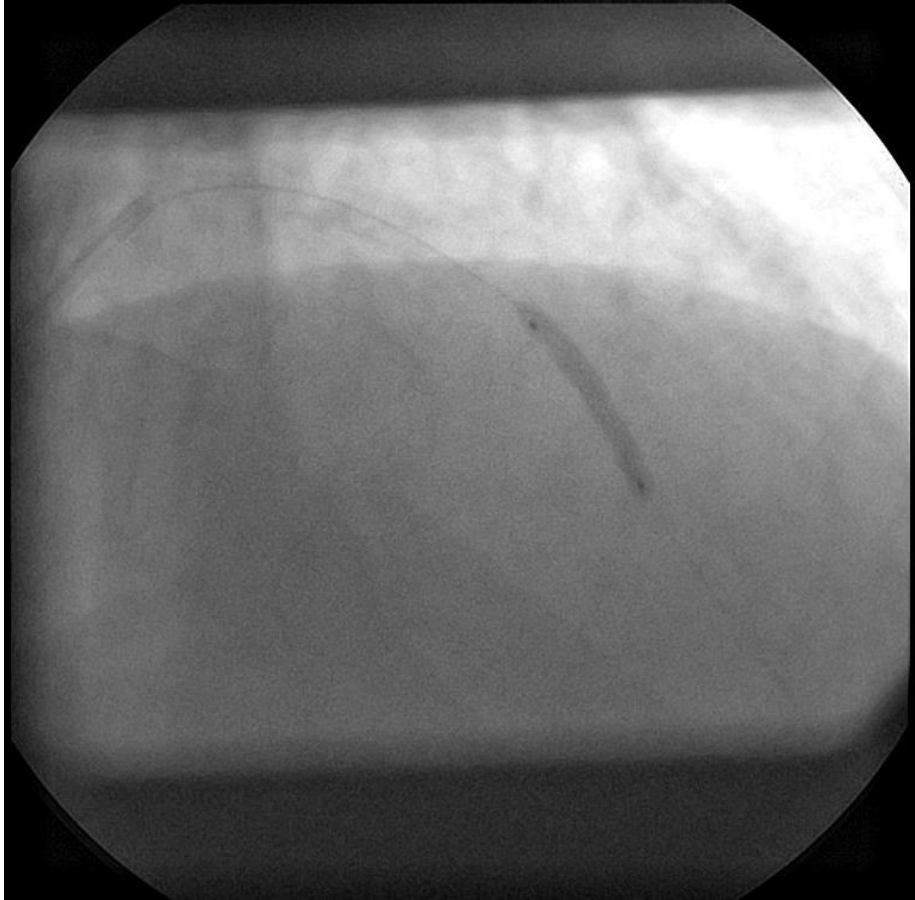
ICP sobre CTO de DA: con la guía Fielder XT se consigue cruzar la segunda oclusión. Se comprueba por el microcatéter la posición en luz verdadera.



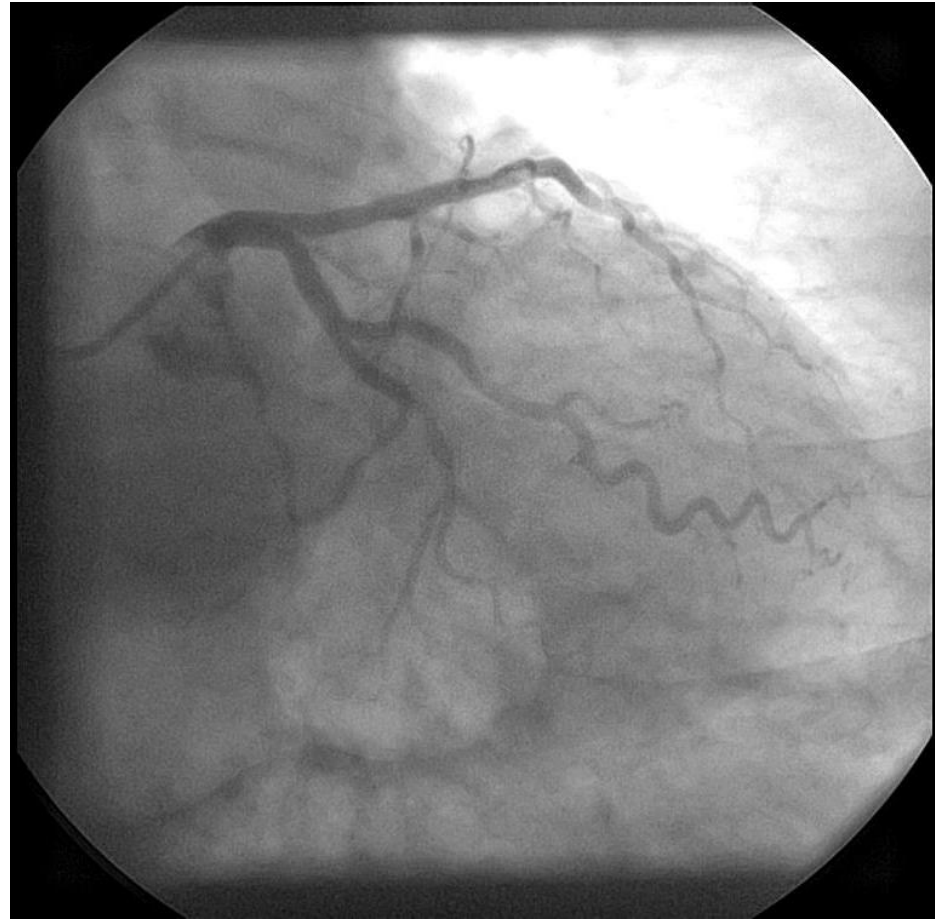
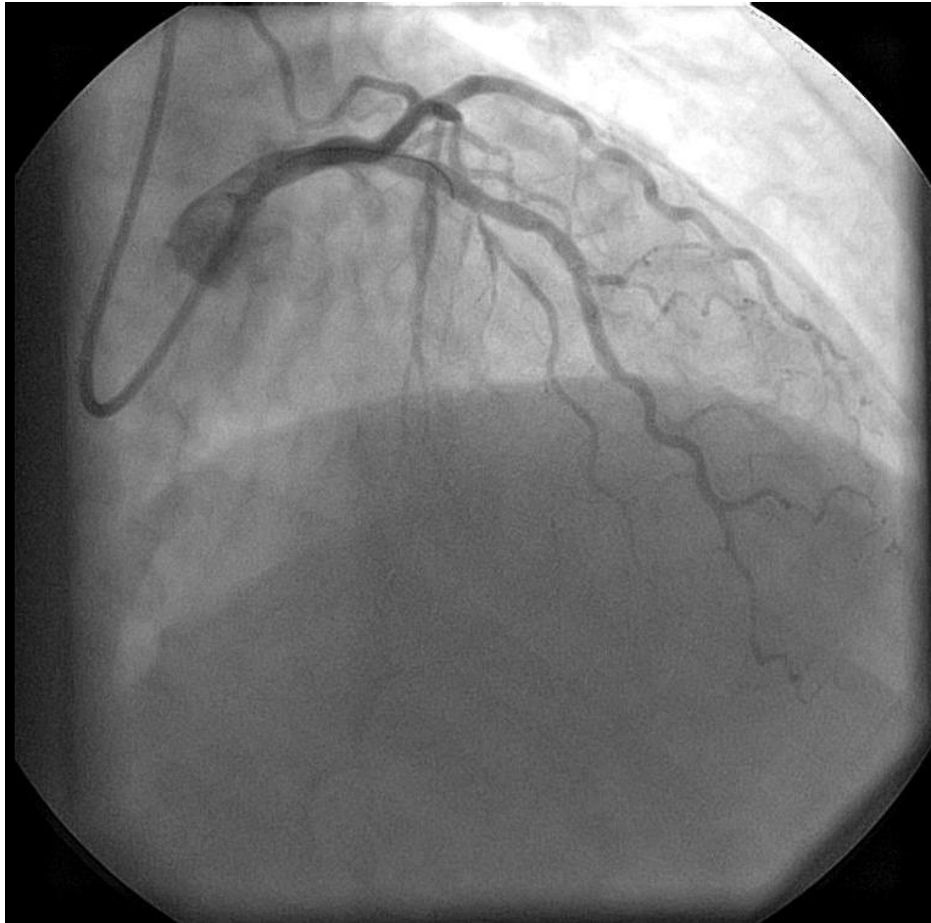
ICP sobre CTO de DA: predilatación con balón



ICP sobre CTO de DA: implantación de 2 stents
BioFreedom 2.75 x 18 mm y 3.5 x 24 mm



ICP sobre CTO de DA: buen resultado final



Conclusiones

- Buena evolución posterior sin complicaciones y asintomático.
- Caso demostrativo de revascularización completa percutánea con stents BioFreedom, incluyendo una CTO.
- El uso de stents BioFreedom facilita acortar la doble antiagregación a 1 mes.
- Esta estrategia es especialmente útil en pacientes que precisan anticoagulación oral por fibrilación auricular.