

Caso clínico:

Angioplastia primaria en paciente anciano octogenario

Xavier Carrillo Suárez

Institut del Cor Germans Trias i Pujol
Badalona



iCor INSTITUT DEL COR DEL GERMANS TRIAS I PUJOL

germanstriashospital



Presentación del caso

- Varón de **88 años**, que vive solo, autónomo para las actividades básicas de la vida diaria. Barthel 100.
- **Antecedentes:**
 - HTA en tratamiento.
 - Dislipemia en tratamiento.
 - Adenocarcinoma prostático tratado con RDT .
- Enfermedad actual: Dolor torácico de 2 horas de evolución, atendido por el SEM en domicilio. ECG RS con Elevación del ST anterior.

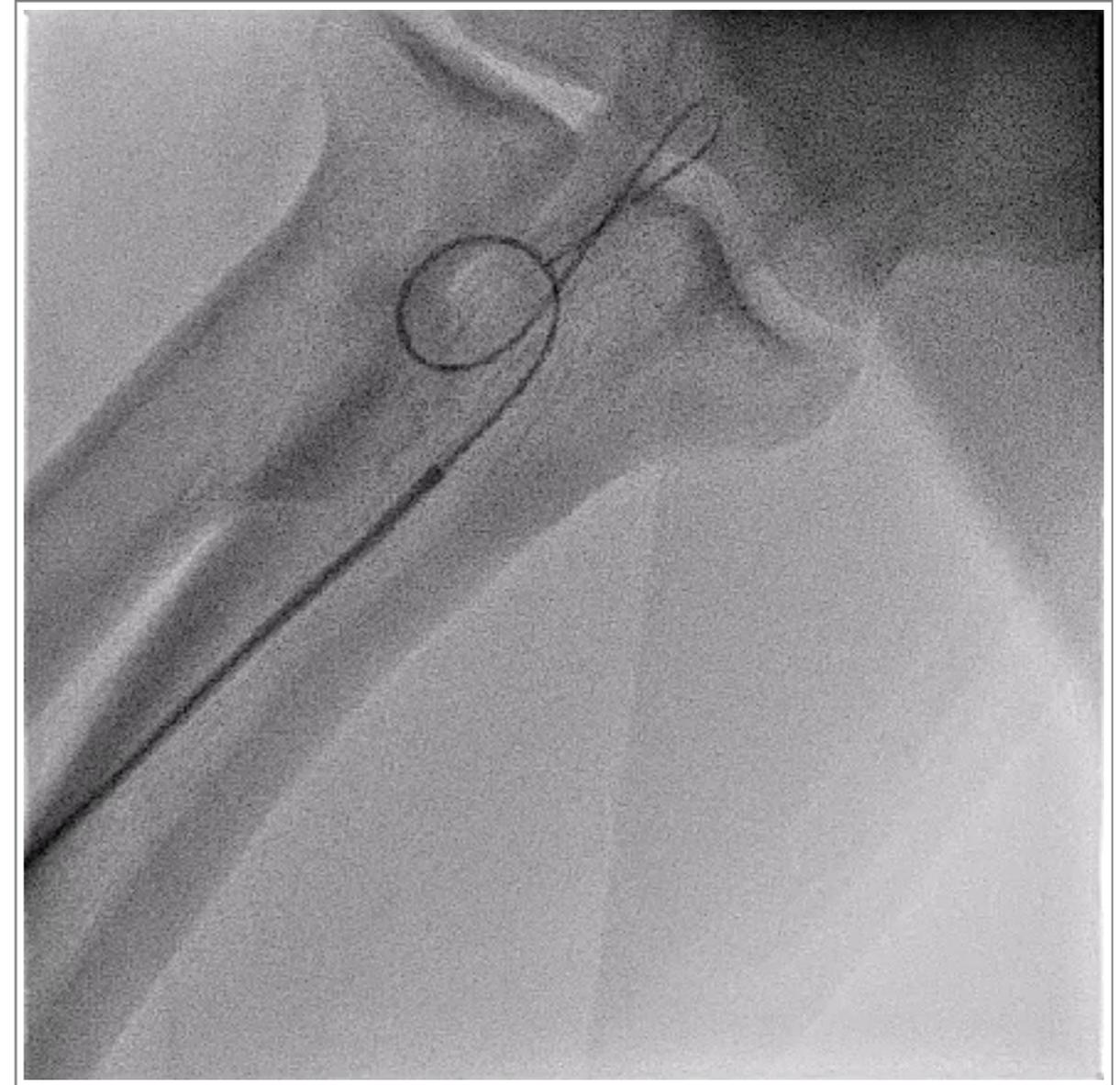
Se activa el **Código Infarto**.

Se administra AAS 300mg, Ticagrelor 180mg i 5000 UI de HNF.

Presentación de caso

Cardiología Intervencionista

- Acceso radial derecho. Loop Radial de 360°.

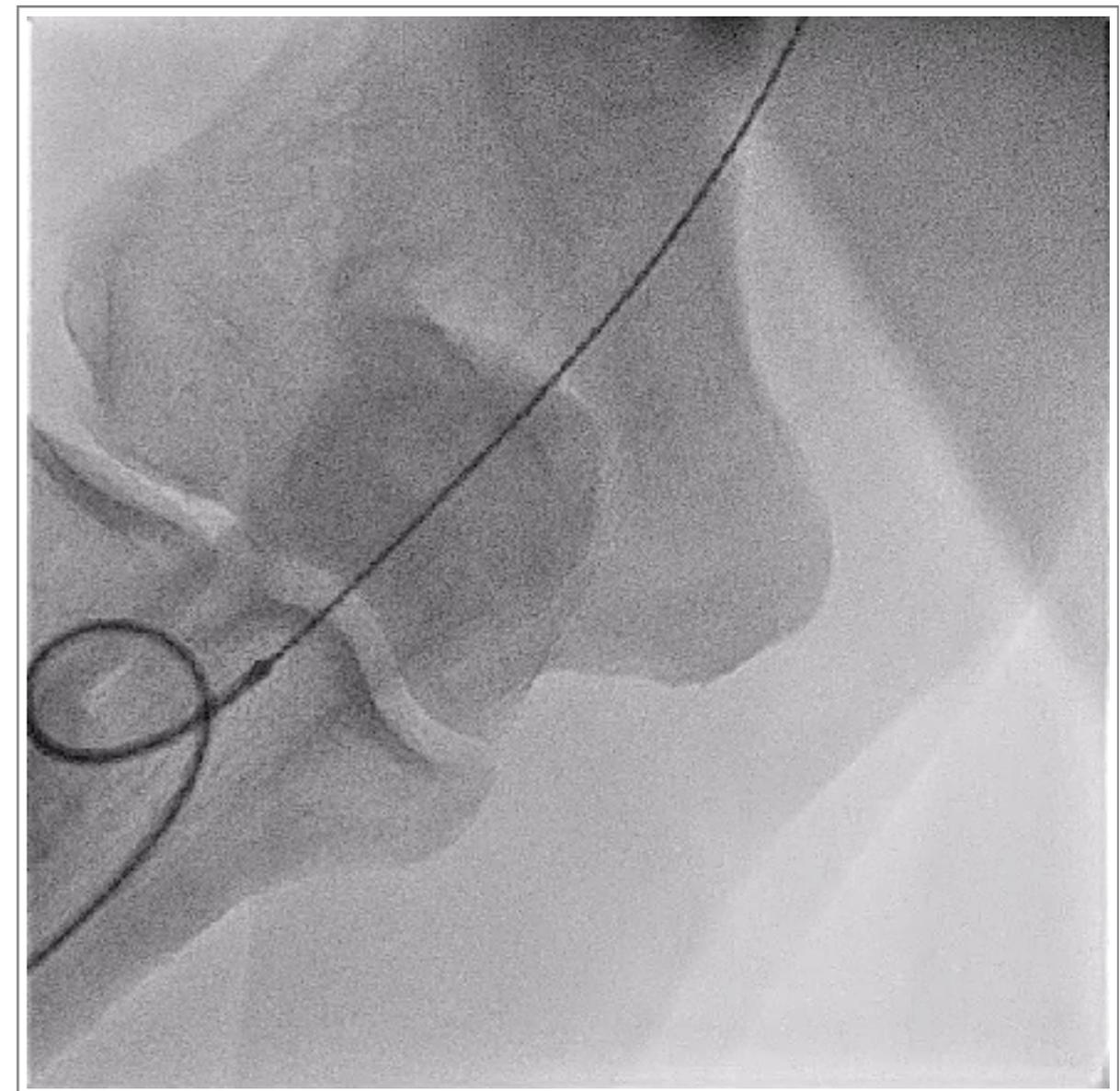


- Dificultad de cruce. Guía Terumo técnica de “culo”.

Presentación de caso

Cardiología Intervencionista

- Se progresa el catéter diagnóstico JR4.

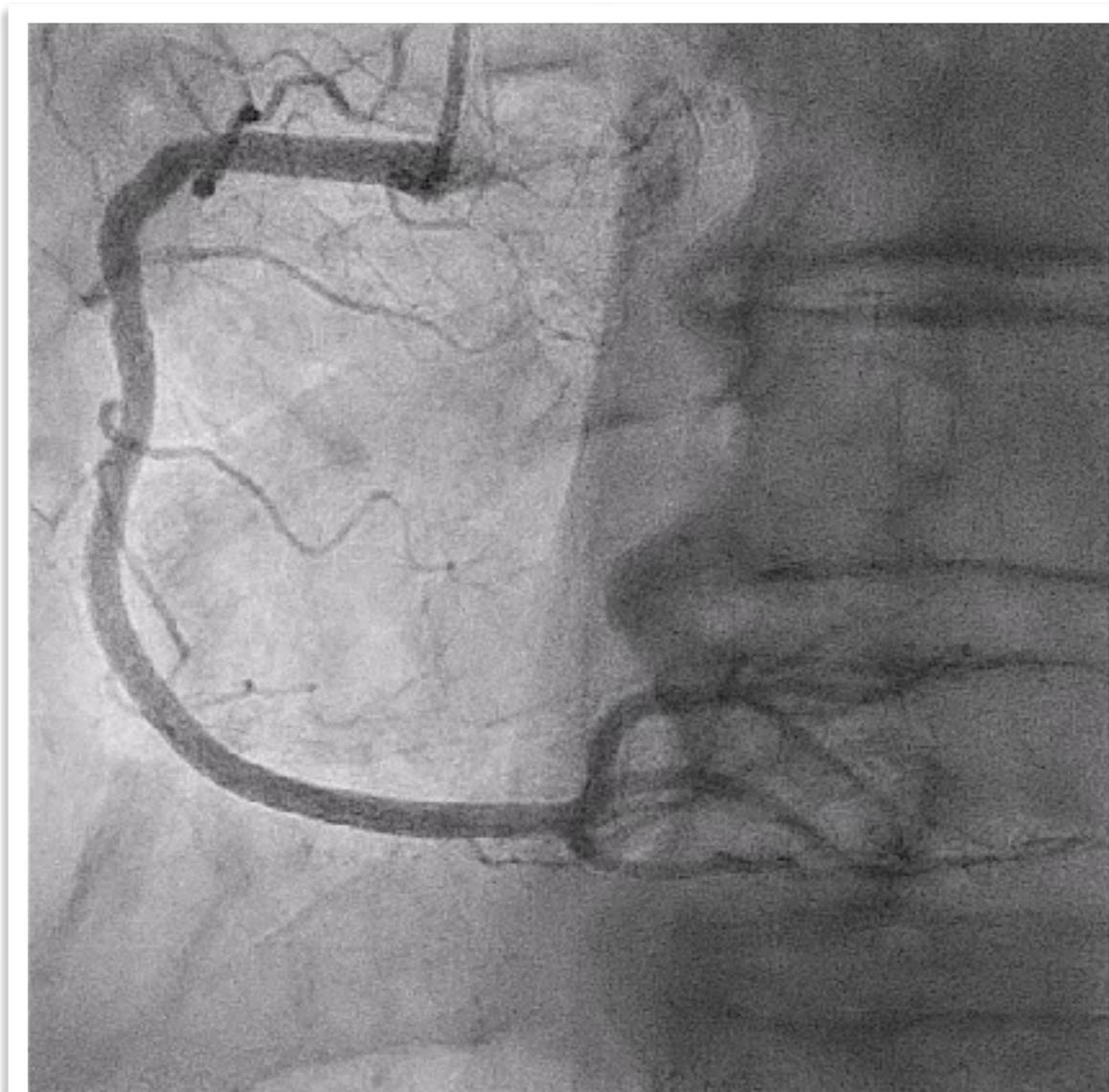


- Se deshace el bucle una vez pasado el catéter diagnóstico

Presentación de caso

Cardiología Intervencionista

- Cateterización selectiva inicial de la arteria NO culpable.
- Coronaria derecha sin lesiones angiográficas



Presentación de caso

Cardiología Intervencionista

- Coronaria Izquierda mediante catéter guía EBU 3.75. Se progresa por la radial con un catéter diagnóstico de 120cm por dentro, técnica “Madre e hija”.
- ARI: Descendente anterior proximal con flujo TIMI I

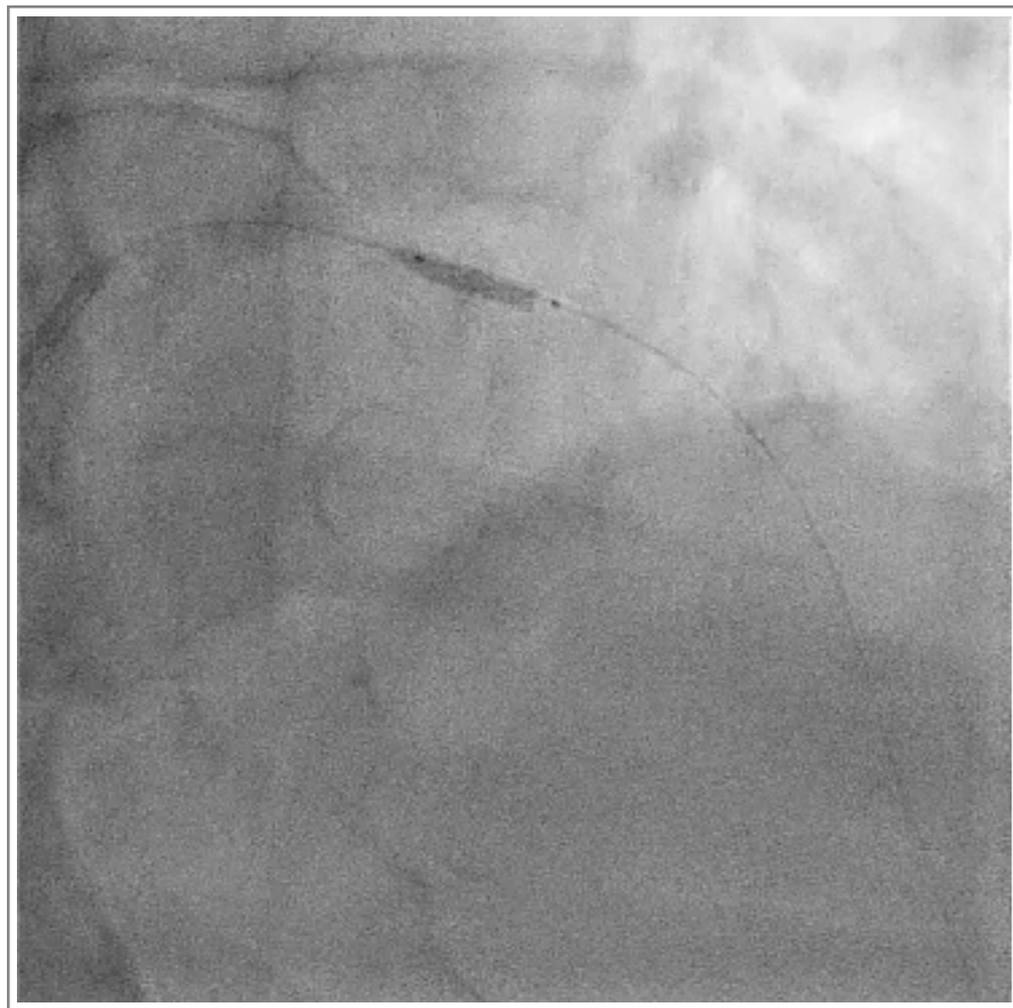


Resolución del caso

Cardiología Intervencionista

EBU 3.75 buen soporte. Guía Runthrough Hypercoat a DA distal

Predilatación con balón de 2.5mm recuperando flujo TIMI III.



Resolución del caso

Cardiología Intervencionista

Guía a D1, predilatación con balón SC de 1.5mm para recuperar flujo.



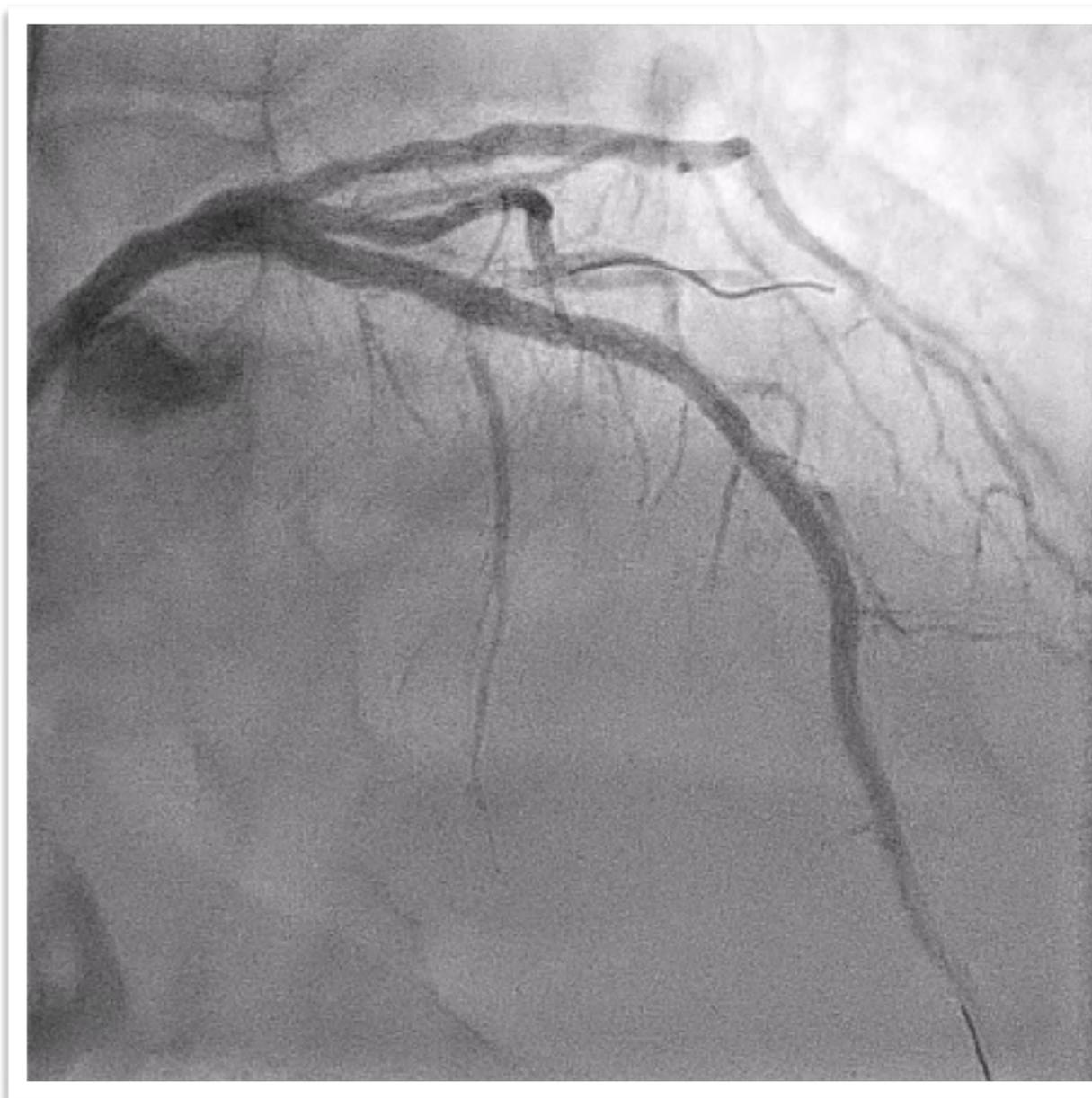
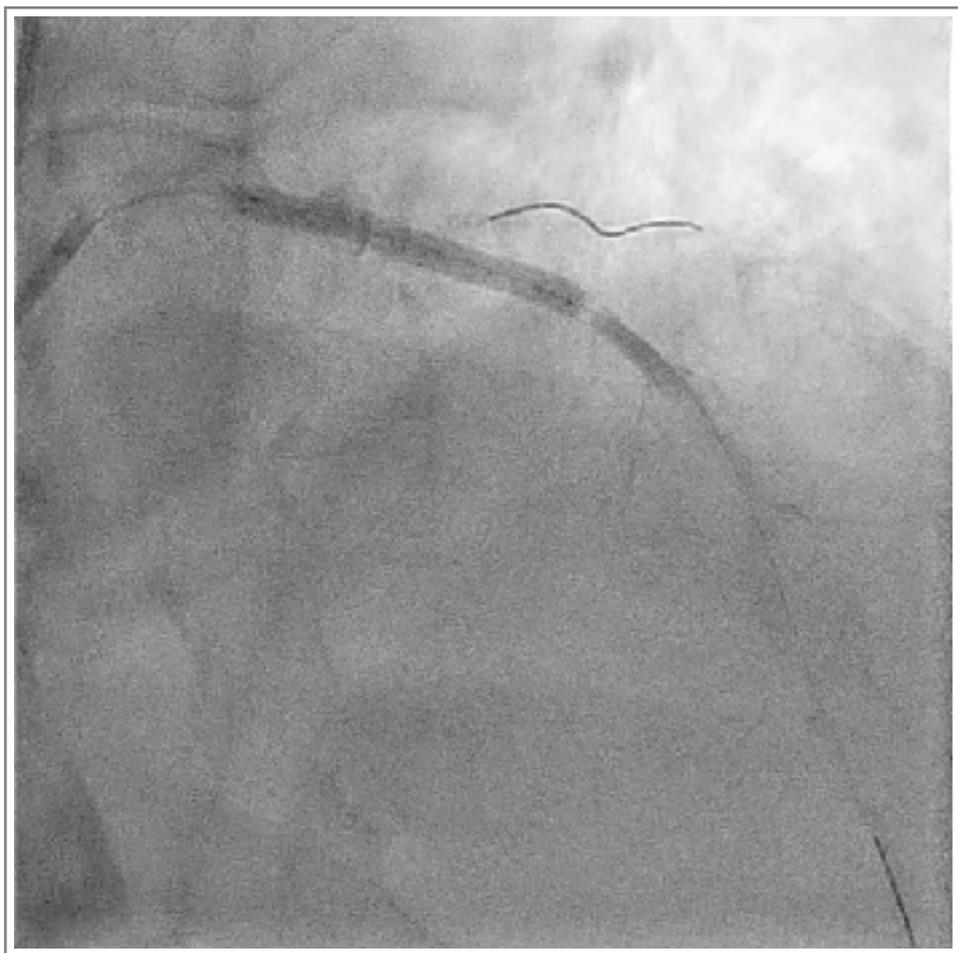
Resolución del caso

Cardiología Intervencionista

Implante de stent BIOFREEDOM ULTRA de 3.5x33mm

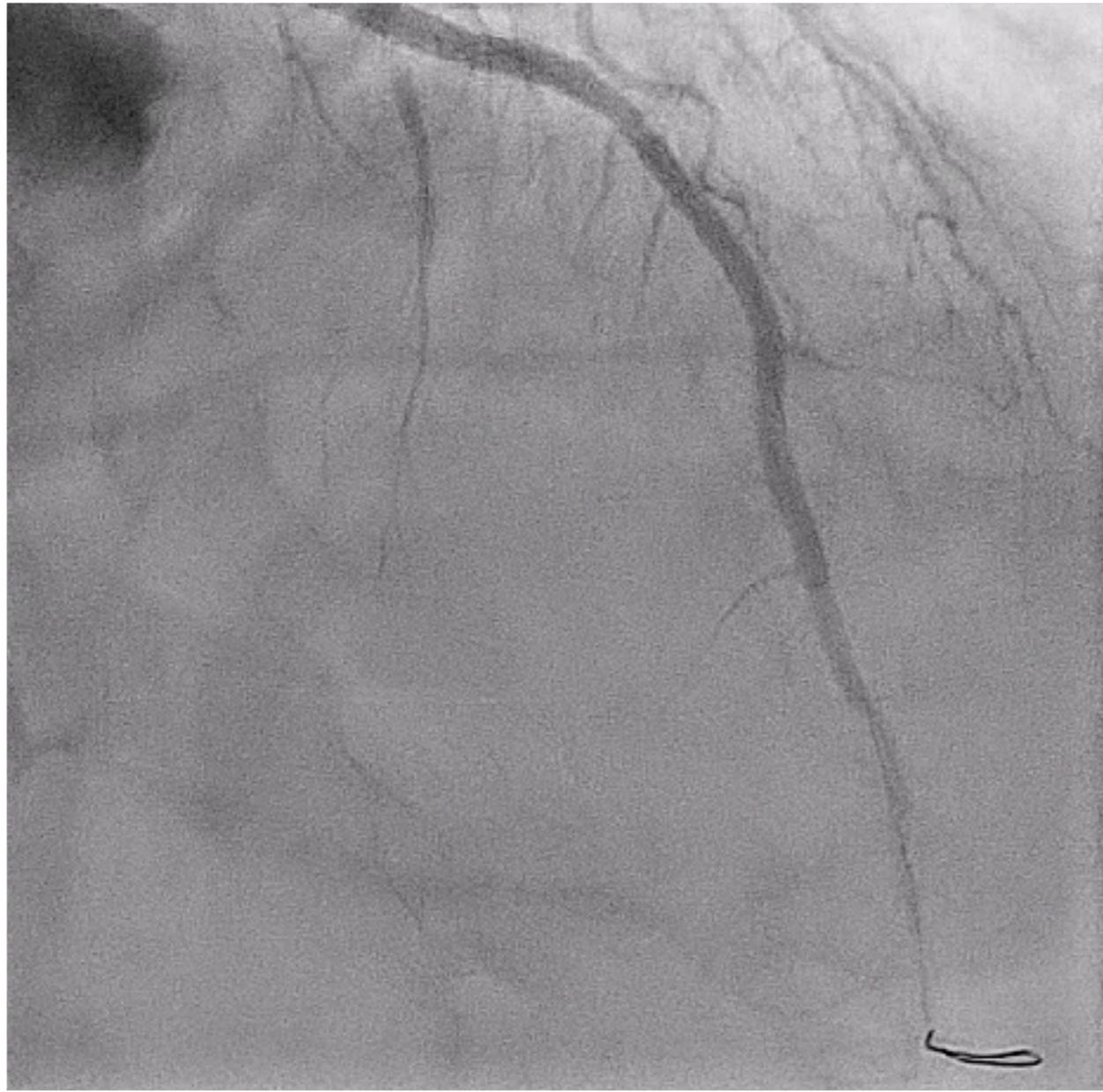
Afectación con trombo en ramas septal y diagonal con flujos correctos

Adenosina IC para mejorar el flujo en la DA



Resultado final

Cardiología Intervencionista



Resolución del caso

Evolución clínica

- Buena evolución posterior con necrosis extensa. Pico de marcadores de necrosis miocárdica: CK 3860U/L, CK-Mb 480.7ng/mL, Troponina I us 69708pg/mL.
- ECOCardio: VI no dilatado, HVI Ligera concéntrica (11/10). Acinesia apical y de los segmentas anteriores y laterales medios y apicales FEVI 40%. Sin complicaciones mecanicas ni alteraciones valvulares.
- Durante el ingreso se mantiene doble antiagregación con ticagrelor por no detectarse ningún factor de riesgo de sangrado más allá de la edad.

Conclusiones

Puntos clave del caso

- La angioplastia primaria es un escenario donde tenemos poca información del paciente por la rapidez y las condiciones de su realización.
- La población octogenaria es un grupo con alto riesgo de sangrado, por la edad y por las comorbilidades que comúnmente va asociadas.
- En este escenario, la utilización de stent con pautas cortas de antiagregación puede ofrecer una ventaja en posteriores situaciones de sangrado no prevenidas.



Muchas gracias por vuestra atención



Institut Català de la Salut
**Gerència Territorial
Metropolitana Nord**



**Germans Trias i Pujol
Hospital**

Institut Català de la Salut



iCar INSTITUT DEL COR DEL GERMANS TRIAS I PUJOL