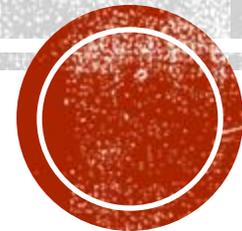


CASO CLÍNICO

Dra Olga Sanz

Hospital Costa del Sol

Marbella, Octubre 2023



HISTORIA CLÍNICA

- Varón de 68 años, con antecedentes de ictus isquémico en 2019 (leve disartria residual). HTA bien controlado. DM tipo 2 (Hemoglobina glicosilada en torno a 7%), y dislipémico
- Debút de cardiopatía isquémica en 2020 por angina de esfuerzo progresiva. Coronariografía con enfermedad coronaria multivaso : lesiones distales en IVP dominante. Afectación severa en los segmentos proximales de descendente anterior y de la propia circunfleja . Revascularización percutánea con stent farmacoactivos sobre DA y CX. FVI preservada
- Recurrencia clínica en Febrero 2022 con progresión enfermedad + reestenosis en el borde del stent implantado en DA proximal, con nueva intervención coronaria percutánea con implante de DES en DA ostial



EVOLUCIÓN

- Buena evolución clínica hasta Junio 2023, con reinicio de angina para grandes esfuerzos en contexto de anemia ferropénica.
- Su cardiólogo clínico, suspende doble antiagregación (hasta entonces con AAS 100 y Ticagrelor 90), manteniendo monoterapia con AAS.
- Se realiza estudio invasivo digestivo sin alteraciones significativas, con recuperación de la anemia, último control con hemoglobina 12,4
- Ingreso en Agosto 2023 por SCA con elevación del segmento ST en cara anterior + desarrollo de bloqueo de rama derecha. Se activa protocolo de angioplastia primaria





CORONARIOGRAFÍA

Procedimiento realizado por vía radial derecha

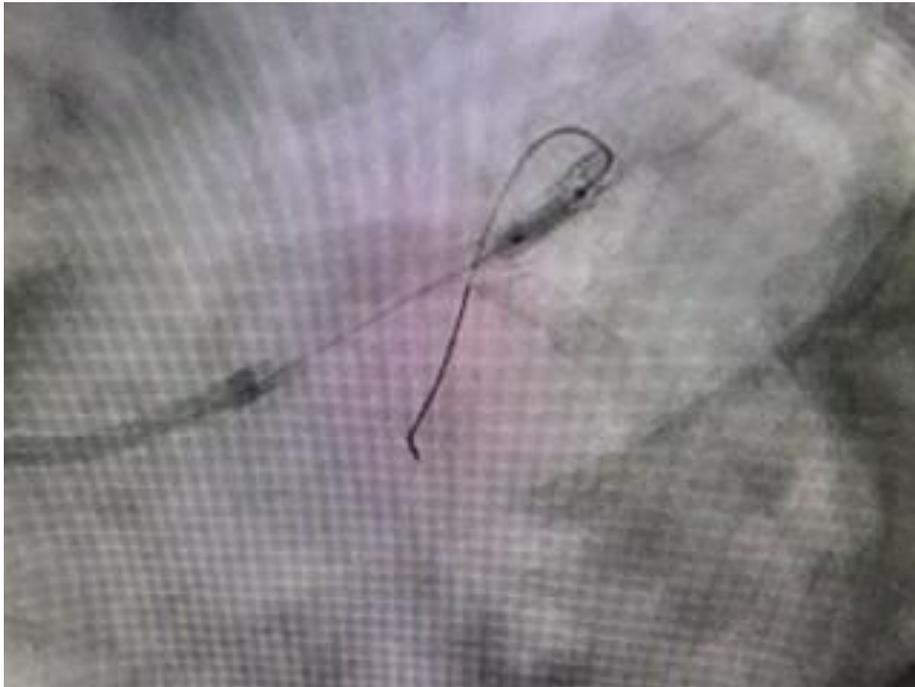
TCI corto, con buen resultado stent implantado previamente en CX ostial-proximal.

Trombosis tardía del stent de DA ostial, con flujo TIMI 0, sin visualizar vaso distal



ANGIOPLASTIA

Paso de guía intracoronaria sobre arteria descendente anterior, realizándose dilatación con balón por imposibilidad de avance sistema extractor de trombos

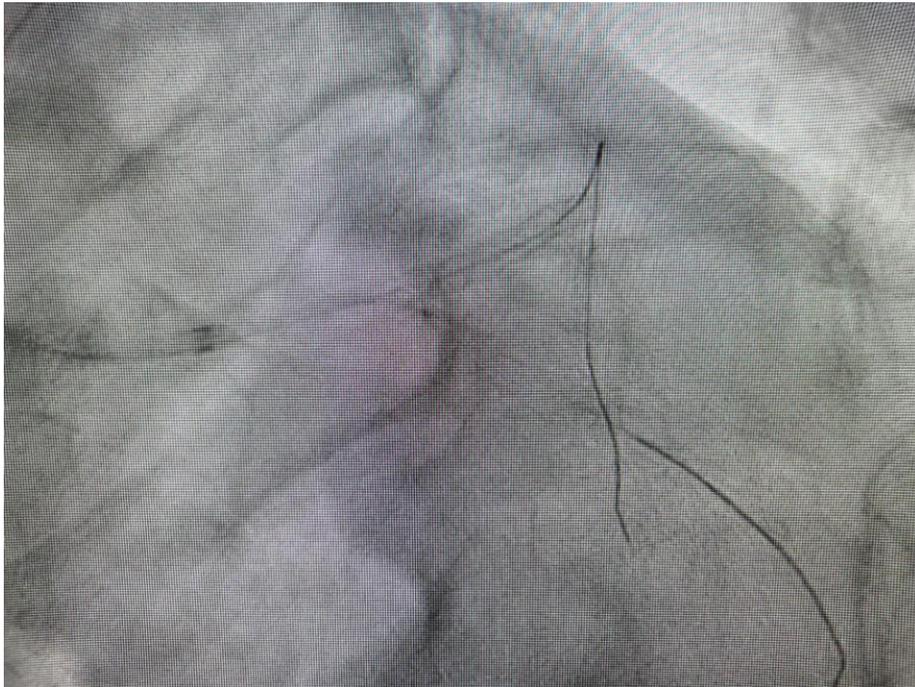


Se consigue apertura arteria, con imagen de embolización / placa en tercio medio por lo que se implanta stent Orsiro 2,5/15

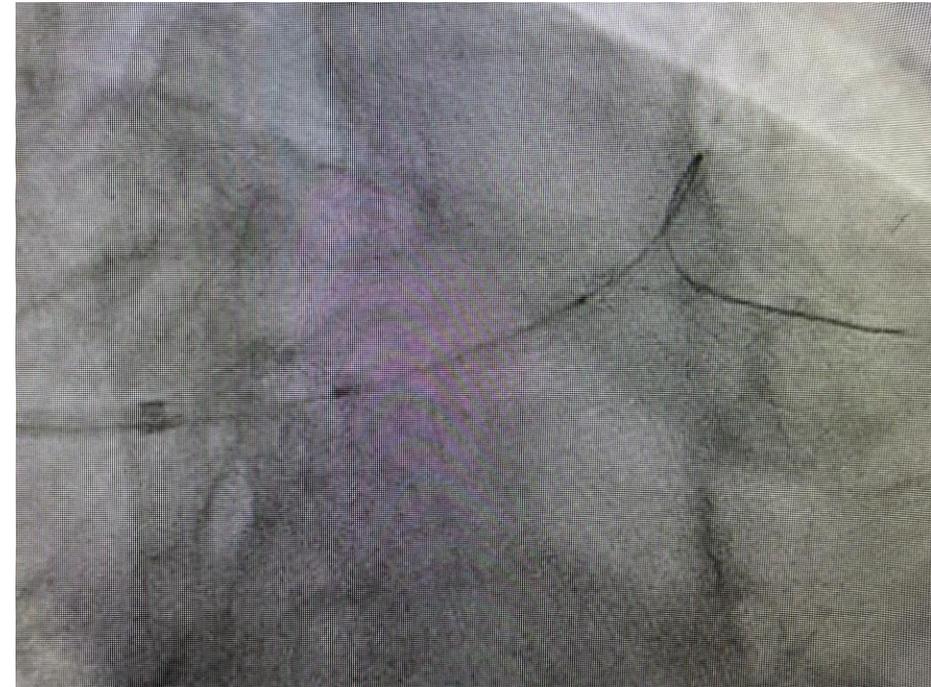


ANGIOPLASTIA

**Paso de nueva guía a CX,
predilatando con balón 2,0/15**

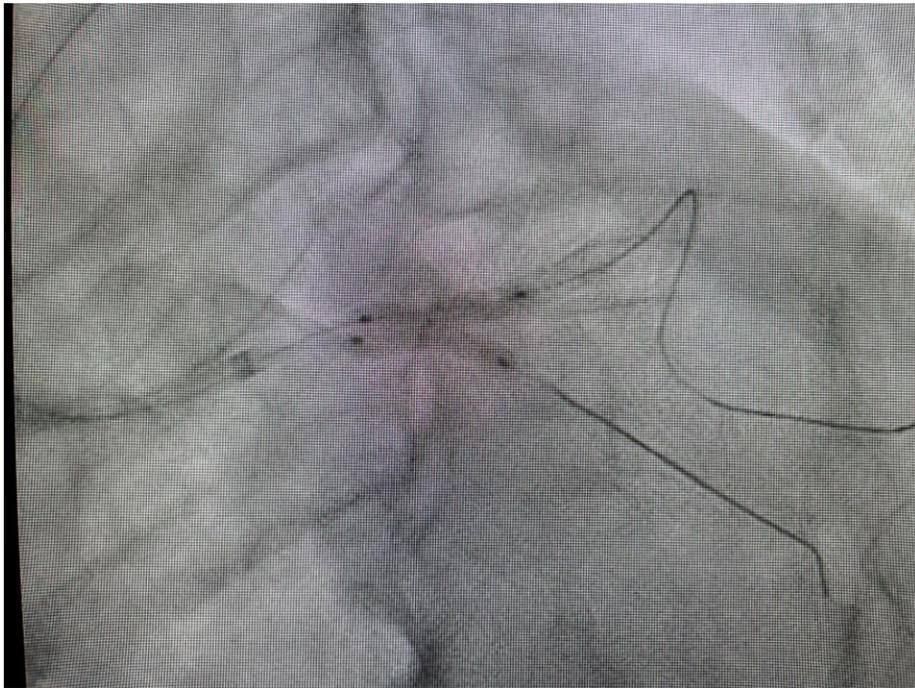


**Implante de stent Orsiro 3,0/22 en
segmento distal de TCI -DA ostial,
optimizando su diámetro proximal
con balón NC 3,5/8**

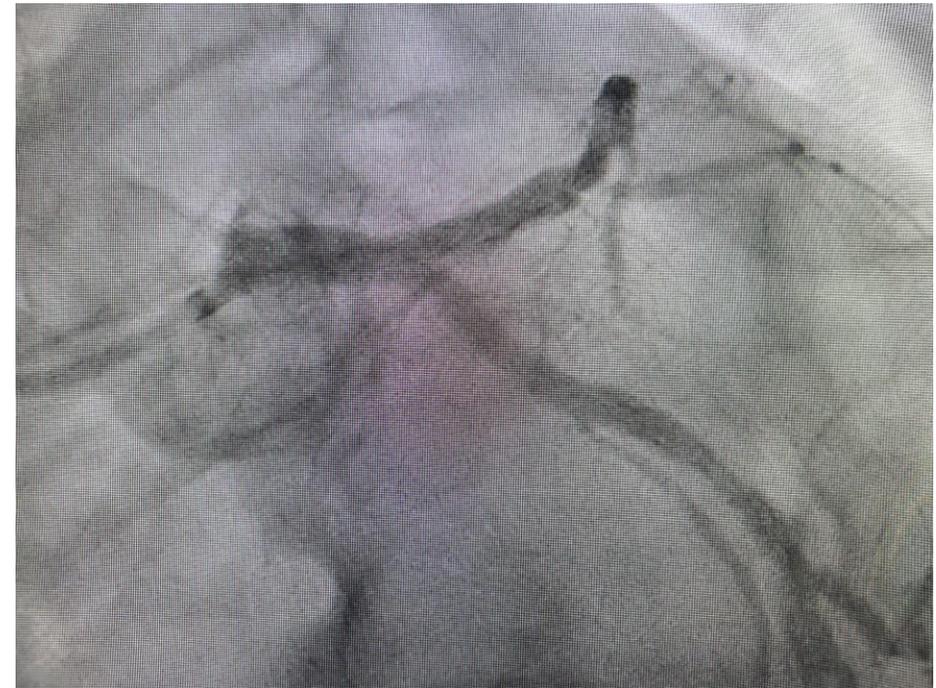


ANGIOPLASTIA

Se finaliza el procedimiento realizando Kissing-balón



Resultado final, con flujo TIMI 3 en ambas arterias



**EVOLUCIÓN FAVORABLE, CON DESAPARACIÓN DEL DOLOR Y
NORMALIZACIÓN DEL SEGMENTO ST. PICO DE CPK MÁXIMO
3200 A LAS 12 HORAS DEL INICIO DE LA CLÍNICA**

ECOCARDIOGRAMA CON VI NO DILATADO, FE 42%.

**ALTA A DOMICILIO CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN A LAS 72
HORAS DEL PROCEDIMIENTO**