

CASO STENT ORSIRO

Dr. Javier Benezet Mazuecos.
Unidad de Hemodinámica . Quirón Campo de Gibraltar

HISTORIA CLINICA

- Mujer de 68 años con antecedentes personales de DM tipo 2
- Remitida para cateterismo cardiaco por clínica de ángor progresivo de esfuerzo y ergometría clínicamente y eléctricamente positiva.

CORONARIOGRAFIA

Se realiza coronariografía con acceso radial derecho y se observa un tronco común izquierdo (TCI) con lesión severa a nivel distal en la bifurcación con lesión severa en el ostium de la arteria descendente anterior (ADA) y otra lesión severa en ostium de arteria circunfleja (ACx) que presenta una angulación y calcificación significativa. La arteria coronaria derecha (ACD) no presenta lesiones significativas

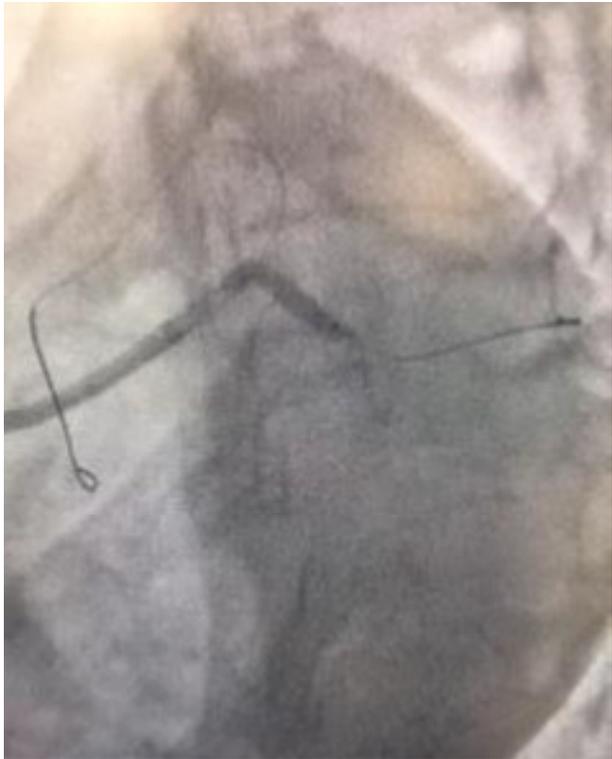


ANGIOPLASTIA CORONARIA

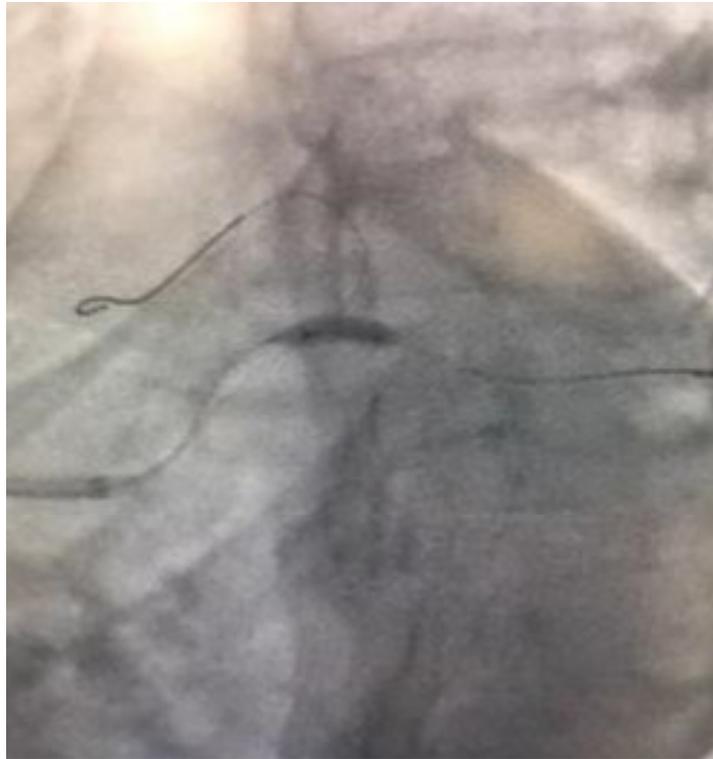
Se realiza abordaje de lesión bifurcada de TCI con acceso radial 6 Fr y catéter guía EBU 3,5 6 Fr. Se pasa una guía de angioplastia Sion (Asahi) en la ADA y una guía Whisper (Abbott) en la ACX.

Se predilata con balón Pantera (Biotronik) de 2,50 x 12 mm y posteriormente con Cutting balón (Boston) de 2,75 x 6 mm el ostium de la ACx y con un balón Pantera (Biotronik) de 2,5 x 20 mm el segmento proximal de la ADA.

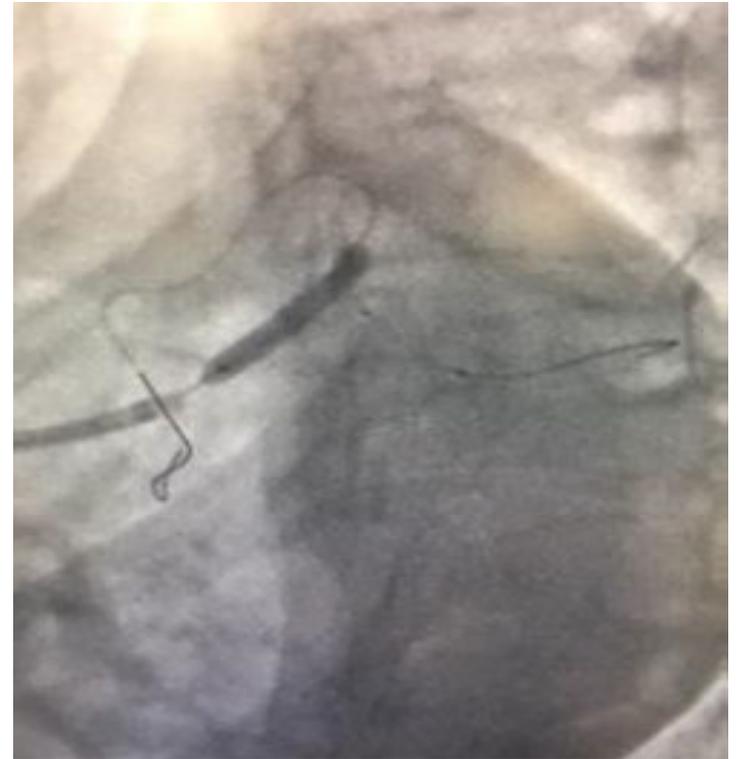
ANGIOPLASTIA CORONARIA



Predilatación ACx con balón Pantera



Predilatación ACx con *cutting* balón



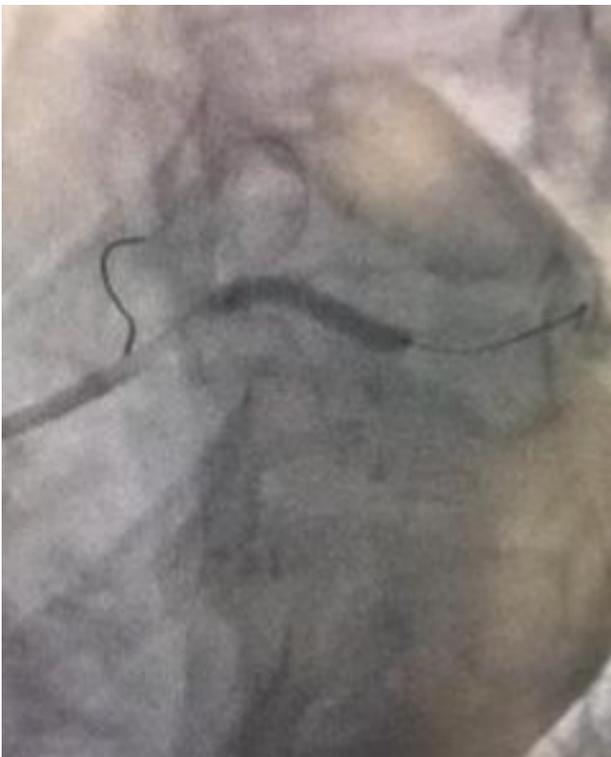
Predilatación TCI-ADA con balón Pantera

ANGIOPLASTIA CORONARIA

Se implanta un stent Orsiro (Biotronik) de 2,5 x 15 mm sobre el ostium-segmento proximal de la ACx, que navega sin incidencias a pesar de la angulación y calcificación de este segmento y otro stent Orsiro (Biotronik) de 3,5 x 26 mm sobre TCI-ADA proximal con buen resultado angiográfico final y sin complicaciones.

La paciente es dada de alta sin incidencias con tratamiento que incluye AAS 100 mg al día indefinidamente y Ticagrelor 90 mg cada 12 horas durante 12 meses.

ANGIOPLASTIA CORONARIA



Implante de Stent Orsiro en ACx



Implante de stent Orsiro en TCI-ADA



Resultado angiográfico final

CONCLUSIONES

El stent Orsiro proporciona unos buenos resultados de eficacia y seguridad en el abordaje del paciente coronario complejo, facilitando la revascularización de lesiones complejas (anguladas, calcificadas, bifurcadas, etc) y el mantenimiento de estos resultados en el seguimiento a largo plazo.