

ASPIRACIÓN DISTAL EN
CÓDIGO ICTUS CON CATÉTER
CATALYST 5 FR

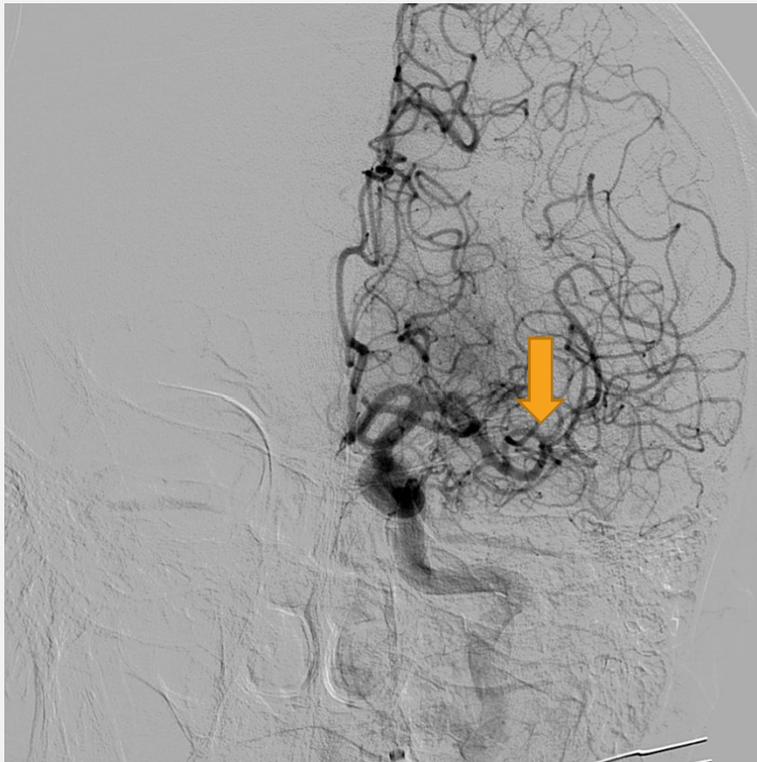
Dr. Santiago Rosati

Neurorradiología Intervencionista

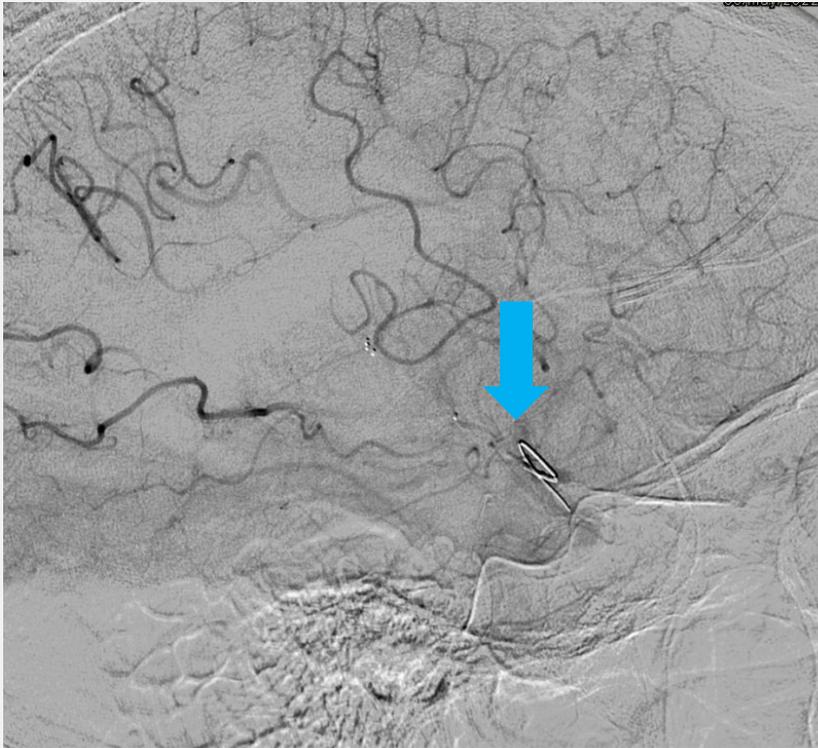
HISTORIA CLÍNICA

- Paciente de 78 años con último basal desconocido (despertar). NIHSS 6 con clínica hemisférica izquierda.
- TAC craneal basal: ASPECT 8 ptos.
- AngioTAC: Oclusión M2 distal izquierda.
- Fibrinolisis: Si.

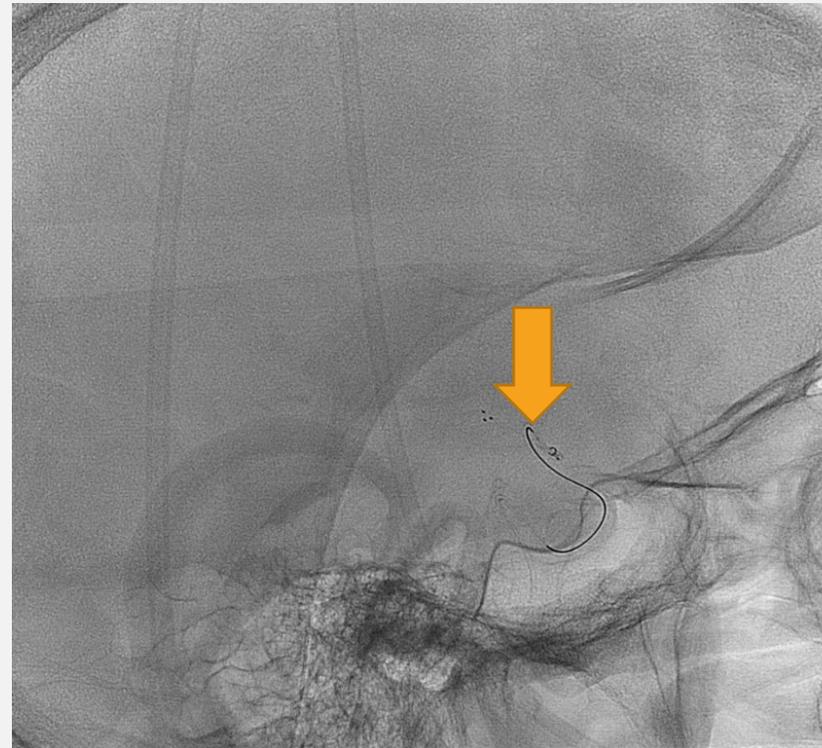
OCLUSIÓN M2 DISTAL ACM IZQUIERDA



PRIMER PASE Y SEGUNDO PASES: NO SE
LOGRA EXTRAER TROMBO (TICI 0)

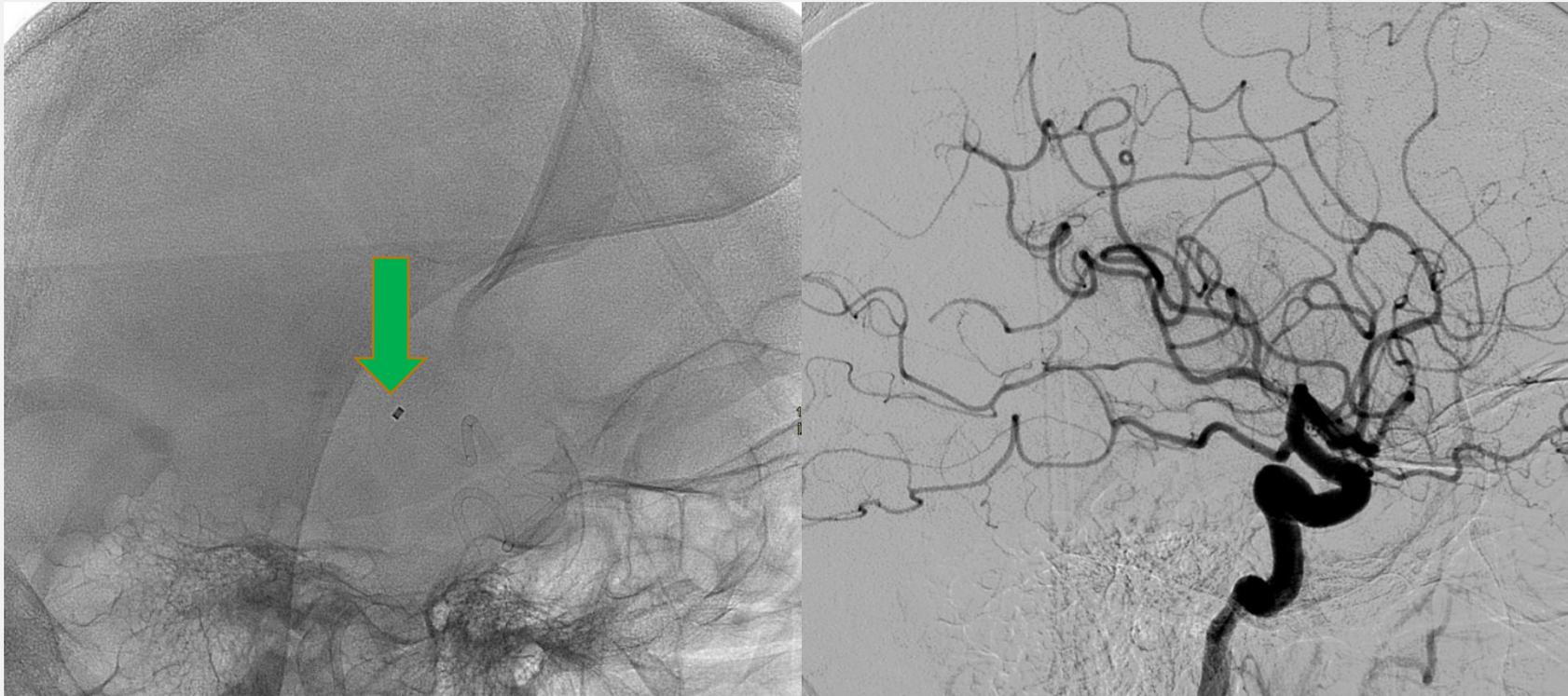


Primer pase: con stent retriever
Catch mini 3 x 20 mm (flecha azul)



Segundo pase: técnica combinada con Catch
mini mas Neuron 3 max (flecha naranja)

TERCER PASE: CATALYST 5 FR ASPIRACIÓN
DISTAL CON EXTRACCIÓN DE TROMBO
(TICI 3)



Catalyst 5 Fr en segmento M2 distal (flecha verde): para su adecuado posicionamiento se navega sobre microcatéter trak 0,21 y guía Synchro 0,14.