

ATERECTOMIA ROTACIONAL CON ROTAPRO

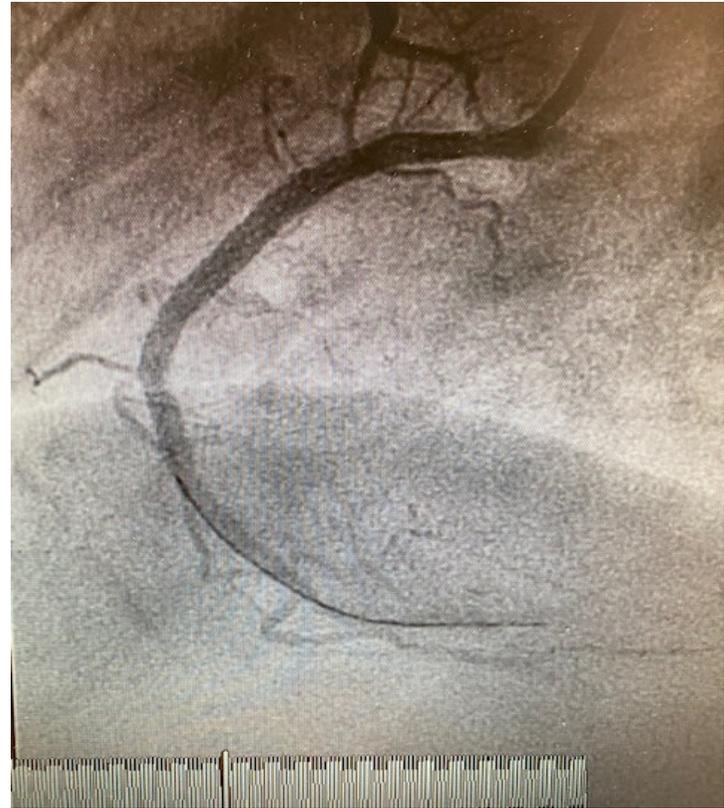
Caso clínico

- Paciente varón de 81 años
- Cardiopatía isquémica de larga evolución con revascularización percutánea sobre arteria circunfleja
- EX FUMADOR
- Tratamiento : AAS, estatinas, IECAS
- Clínica actual de angina de esfuerzo limitante con ergometría positiva

angiografía

- La angiografía coronaria muestra ateromatosis coronaria severa , calcificada y difusa , con persistencia de buen resultado del stent de coronaria izquierda.
- Lesiones de novo en CD, con estenosis severa focal en CD proximal, calcificada y moderada en segmento medio.
- Candidato a intervencionismo sobre CD. Dada la calcificación, se decide aterectomía rotacional previo al implante de stent

Imagen de inicio y final



comentario

- Intervencionismo sobre coronaria derecha. Dada la calcificación, se decide aterectomía rotacional.
- En este caso, utilizamos la nueva unidad rotapro (Boston) , que mantiene la guía habitual , pero con nueva consola, más intuitiva y sencilla de manejo, con innovaciones que facilitan el uso de dicha técnica.
- En resumen, misma técnica con guía y olivas sin cambios respecto a la unidad previa, pero con modificaciones en consola y avión que consiguen que la técnica sea más asequible para facilitar su uso habitual