

Balón de Paclitaxel en angioplastia primaria

Alfonso Torres Bosco MD

Hospital Universitario de Alava

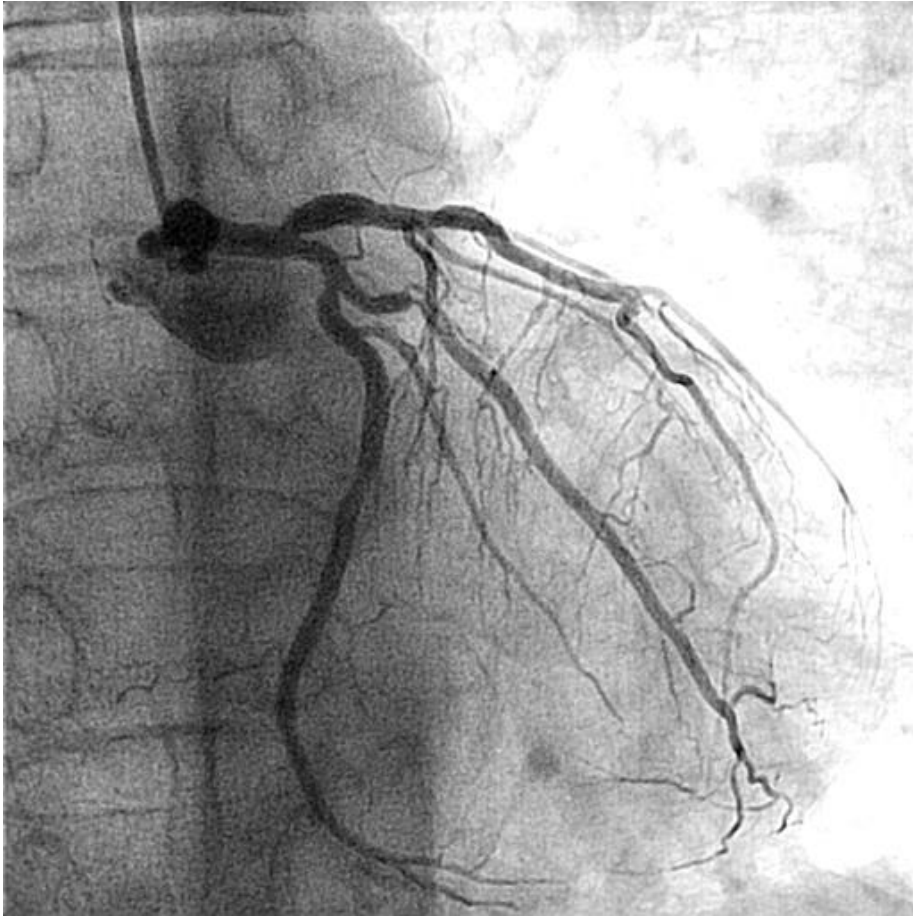
Introducción

- El tratamiento habitual en angioplastia primaria consiste en la implantación de stent farmacoactivo tras la reperusión del vaso con trombectomía o angioplastia de balón.
- No obstante hay circunstancias en las que la angioplastia de balón simple puede ser preferible al implante de stent, según la anatomía de la lesión, si se consigue un resultado satisfactorio solo con balón (por ejemplo, vasos pequeños).
- La utilización de balón farmacoactivo reduce la incidencia de restenosis comparada con la angioplastia de balón convencional.
- Hay estudios randomizados que presentan similares resultados del balón farmacoactivo comparado con el implante de stent en procedimientos electivos.
- Presentamos un caso de infarto agudo en el que la lesión principal se resuelve con balón farmacoactivo.

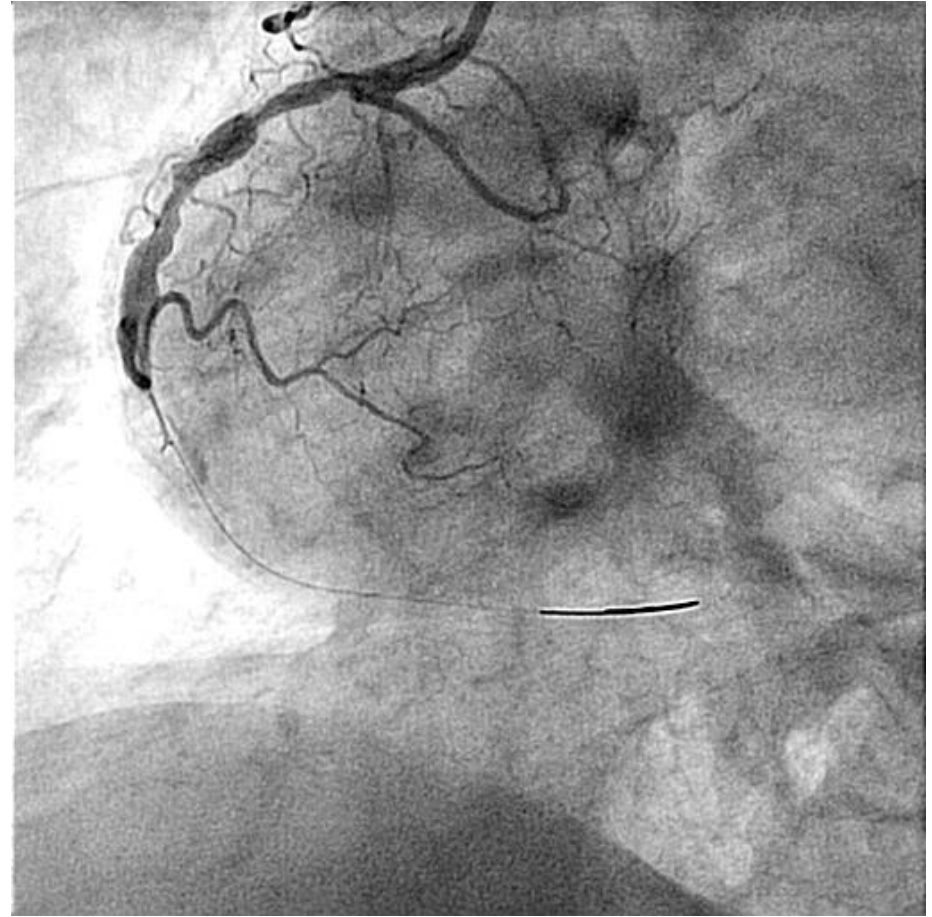
Presentación del caso

- Un paciente de 65 años varón es traído al Hospital por la unidad de emergencias por infarto inferior de 3 horas de evolución.
- Antecedentes de tabaquismo y dislipemia.
- Se le han administrado cargas de Aspirina y Prasugrel y se procede a coronariografía inmediata y angioplastia primaria.

Coronariografía



Lesión asociada en 1ª Obtusa Marginal

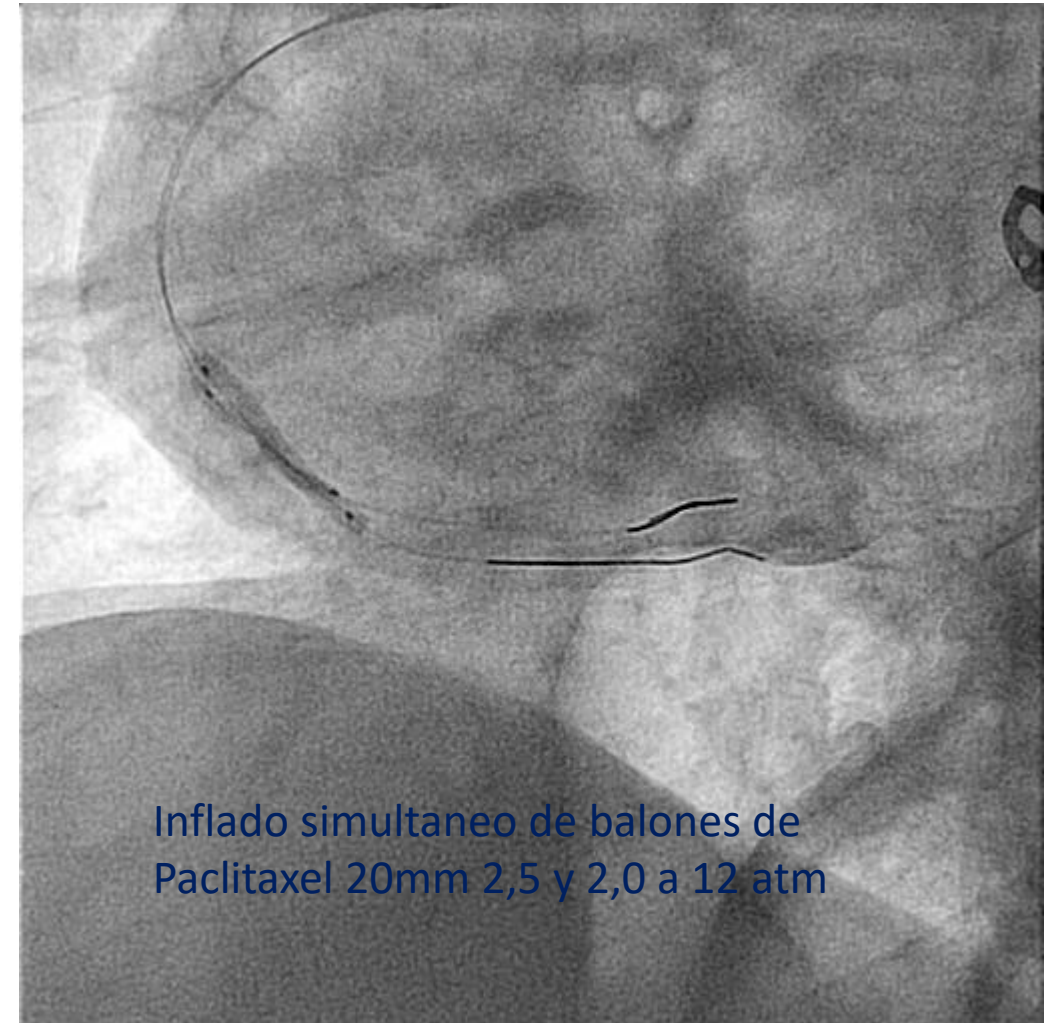
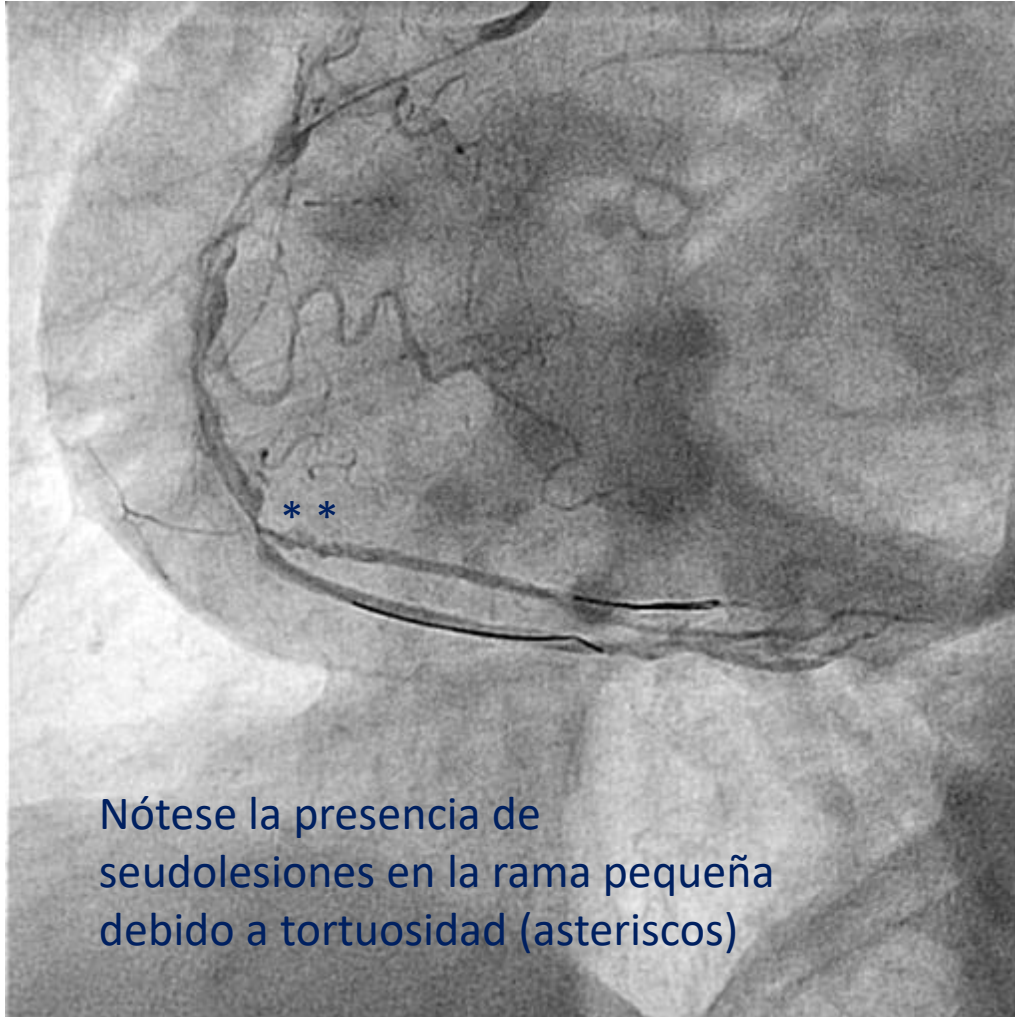


Oclusión completa aguda en la CD media

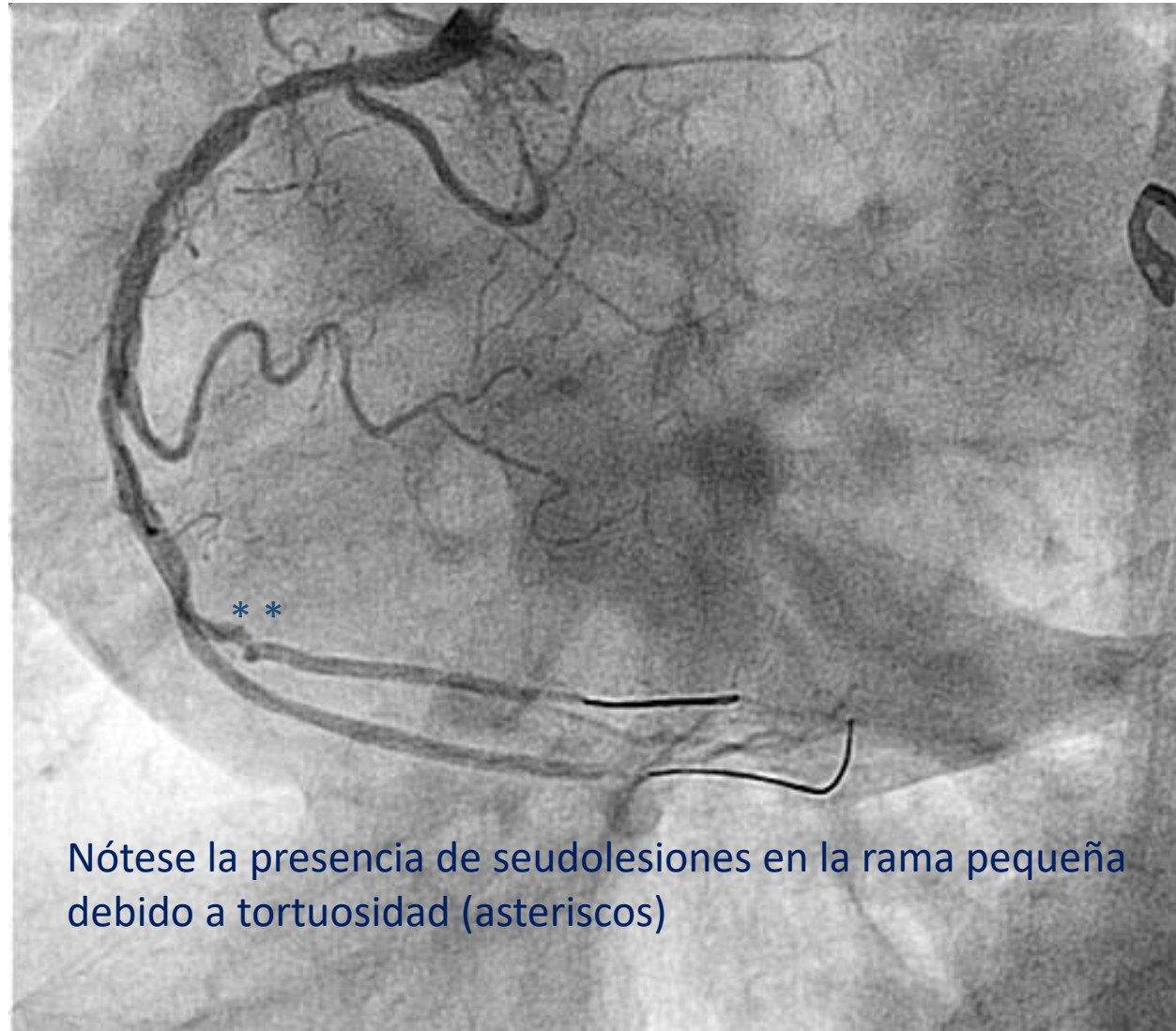
Tras aspiración con un catéter de trombectomía



Tratamiento Kissing-balón de paclitaxel directo

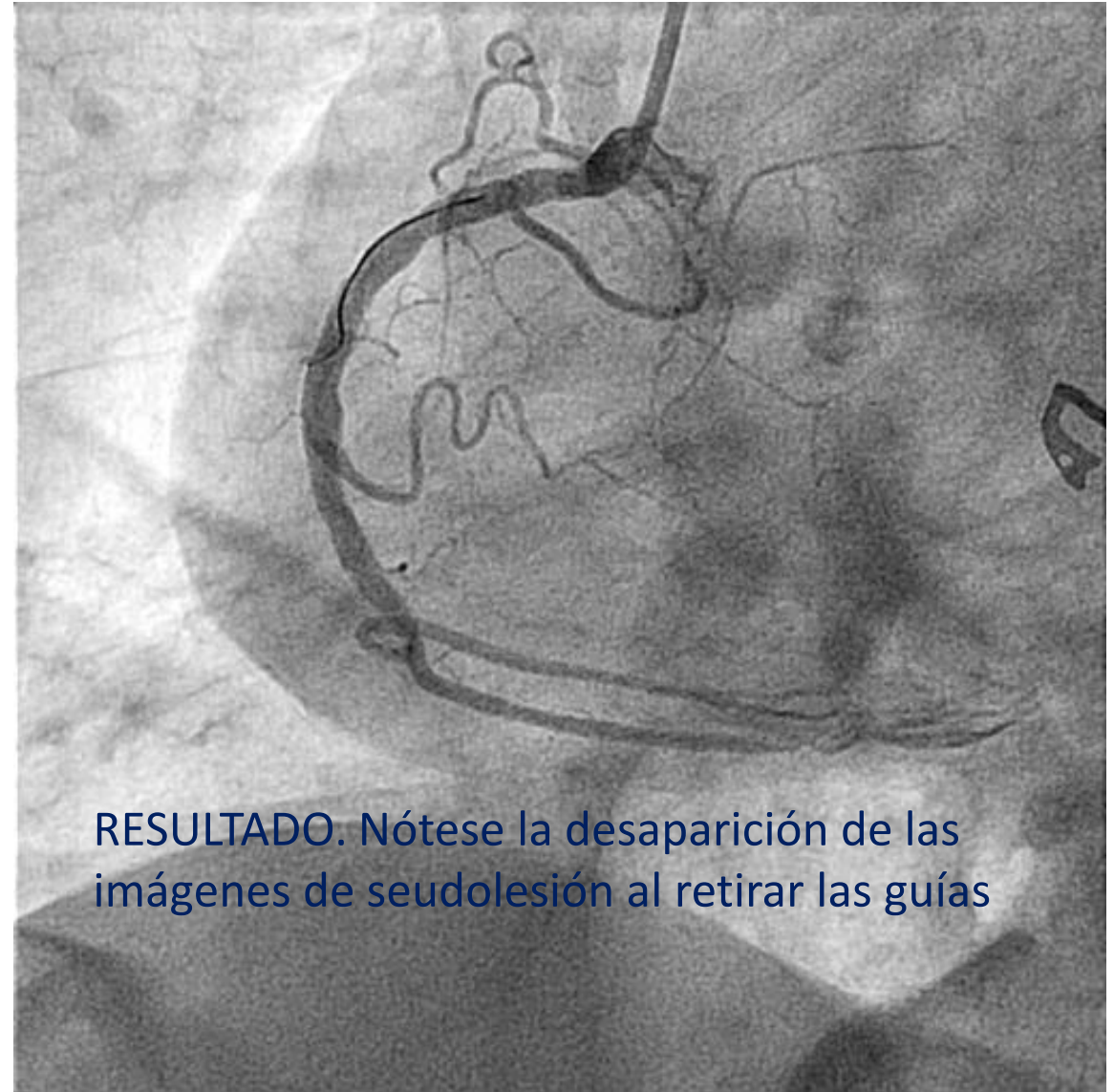


Resultado de la dilatación con balón

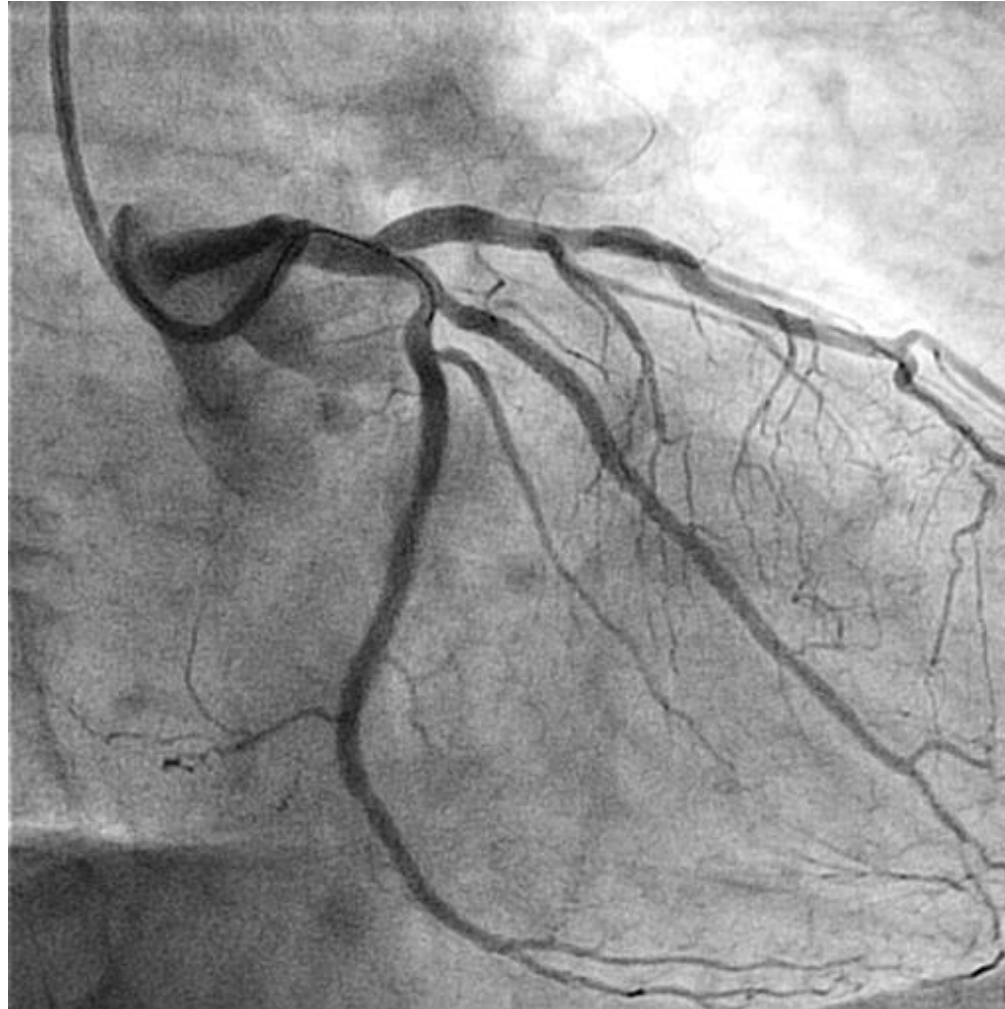


Nótese la presencia de seudolesiones en la rama pequeña debido a tortuosidad (asteriscos)

Implante de un stent farmacoactivo de 60mm postdilatado con 3,5mm



Implante de stent farmacoactivo en OM (2º tiempo)



SFA 18mm 2,5 14 atm

Comentarios

- Los balones de Paclitaxel son una herramienta útil también en el contexto de angioplastia primaria.
- Se obtuvo un resultado excelente con un único inflado simultáneo de dos balones de Paclitaxel.
- En determinadas lesiones de bifurcación esta estrategia puede ser interesante para preservar la anatomía de la carina y ambas ramas.
- Normalmente se recomienda realizar la preparación con balones y comprobar la estabilidad antes de aplicar Paclitaxel. No obstante en este caso de infarto agudo la utilización en un único inflado estaba justificada y la elegimos para evitar excesiva manipulación.