

BIFURCACIONES Y SCACEST

“UNA DECISION COMPLEJA”

Isaac Pascual.

Unidad de Cardiología Intervencionista.

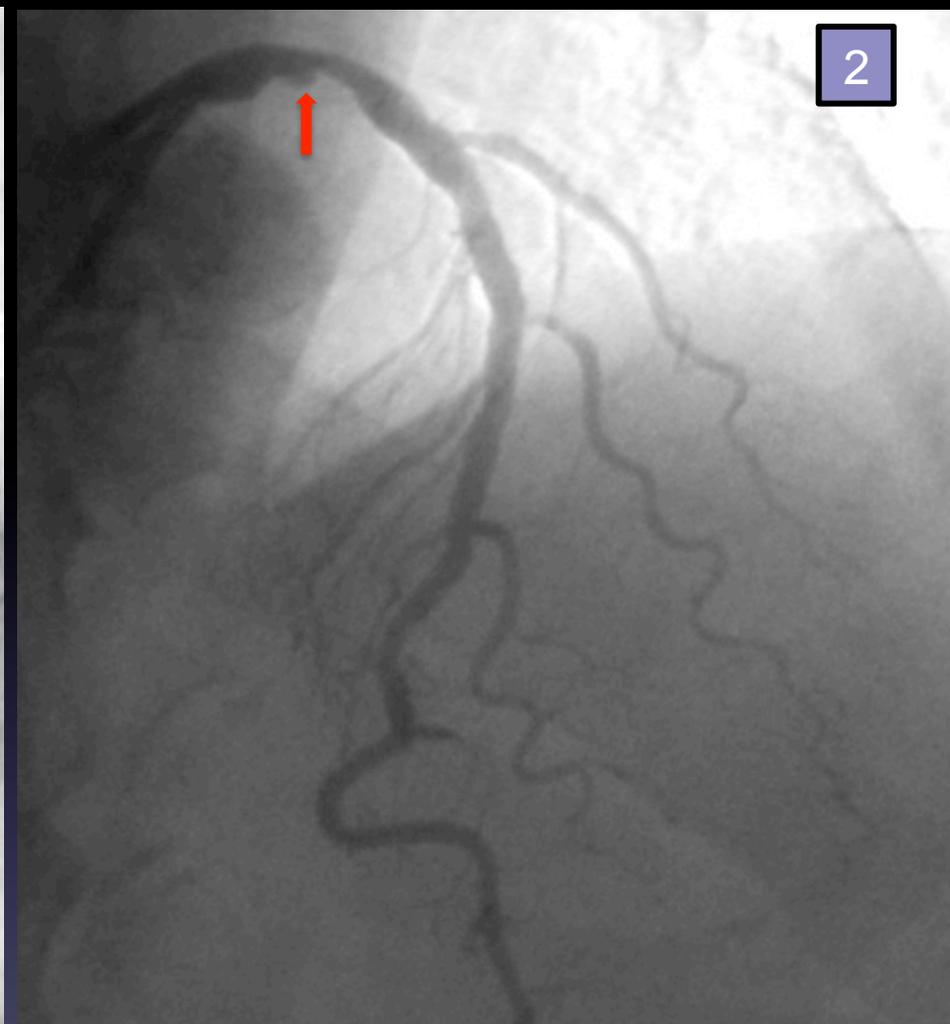
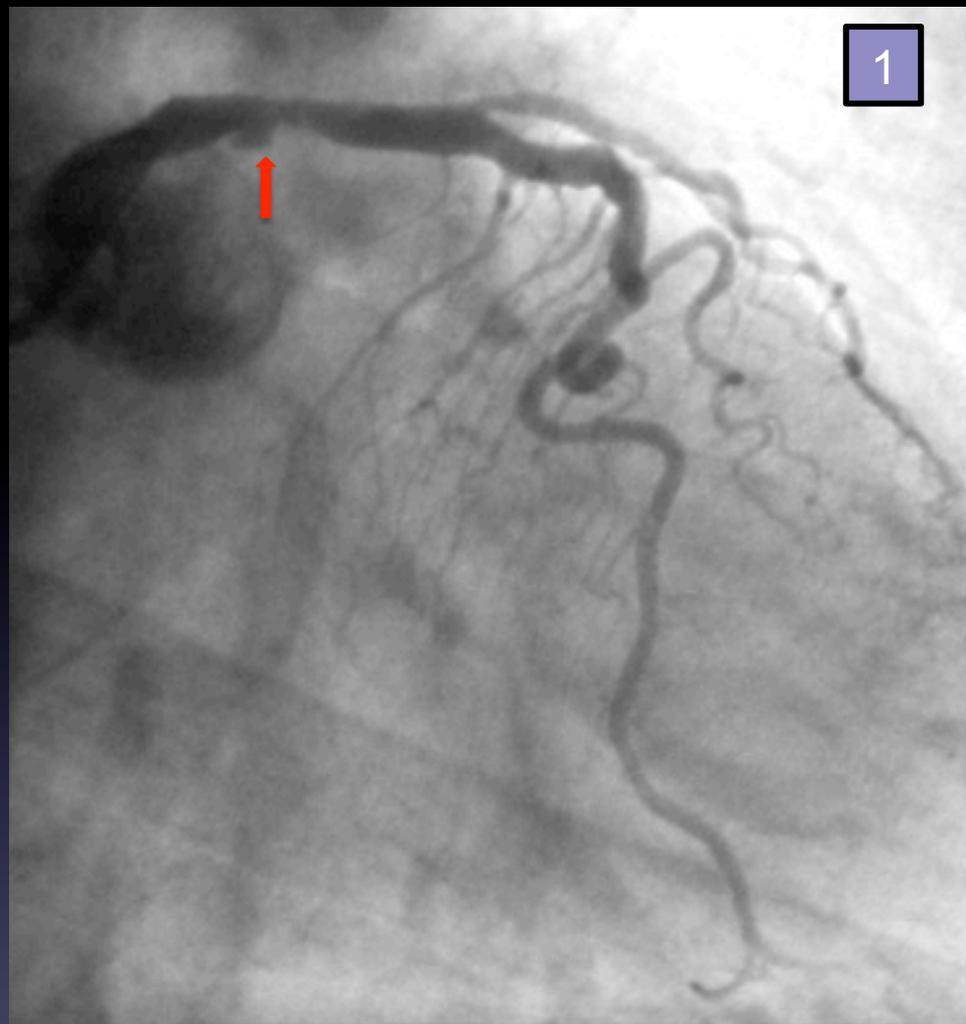
Servicio de Cardiología.

Hospital Universitario Arnau de Vilanova . Lleida.

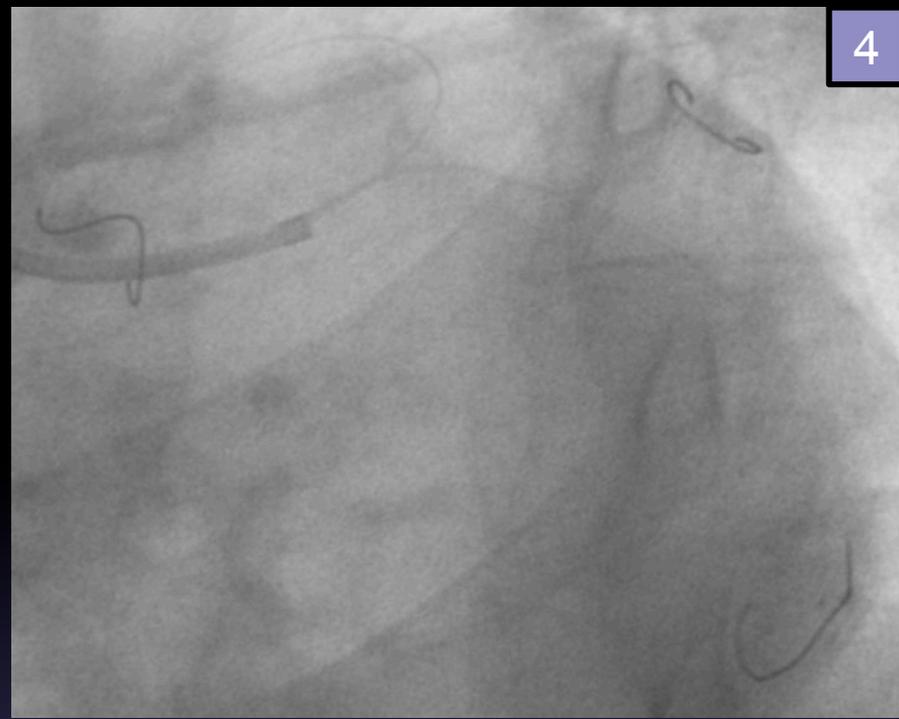
BIFURCACIONES Y SCACEST: UNA DECISION COMPLEJA

PRESENTACION CLINICA

- Varón de 45 años.
- FRCV: consumo de tabaco (20 cig/dia) y dislipemia.
- Acude a Urgencias por cuadro de dolor torácico típico de cuatro horas de evolución. Presión no invasiva 120/70 mmhg, 76 lpm.
No signos congestivos.
- Electrocardiograma ritmo sinusal con elevación del ST 4 mm DI, AVL y 2 mm AVR. Se realizó coronariografía urgente.



Placa rota en TCI distal (flechas rojas). Oclusión completa aguda trombótica de circunfleja proximal y lesión significativa de descendente anterior proximal (1;2;3). Coronaria derecha dominante sin lesiones significativas.



Catéter 7F Extra back up.
Se avanzaron 3 guías: la primera a
DA, y las otras dos al territorio de
CX con lo que se abrió el vaso.
(fig. 4).
Lesión severa de CX ostial y de OM2
con contenido trombótico (fig. 5).

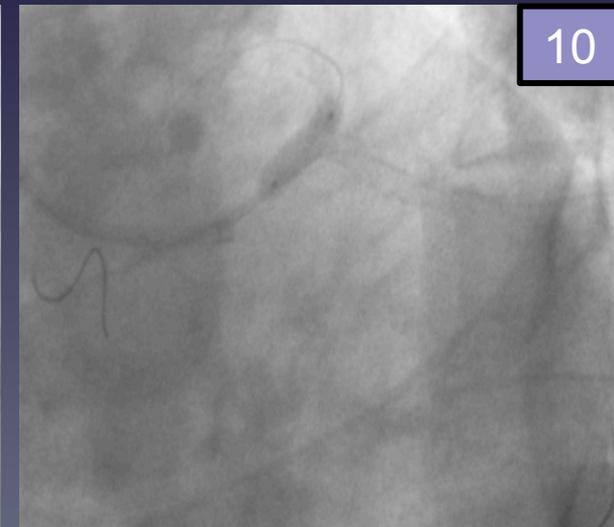


Infusión de abciximab ic.
Implante de stent directo
liberador de zotarolimus
(Resolute Integrity 3,5x22
mm) en CX hacia OM2.
(Fig. 6 y 7)



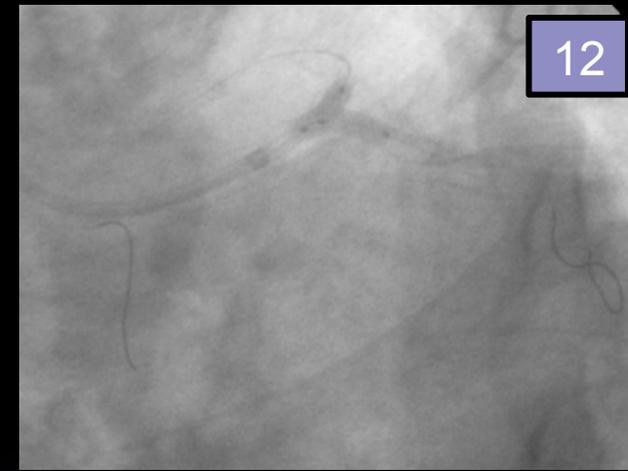
Para tratar la bifurcación de TCI distal se planificó realizar "CULOTTE STENTING"

- TCI-CXp: 3,5/30 mm zotarolimus DES se implantó solapado al previo de CX-OM2 .
Se recruzó una guía hacia DA, a través de los struts de este stent. (Fig. 8;9)
- TCI-DAp: 3,5 x 18 mm zotarolimus DES a través del previamente implantado en TCI (Fig. 10)

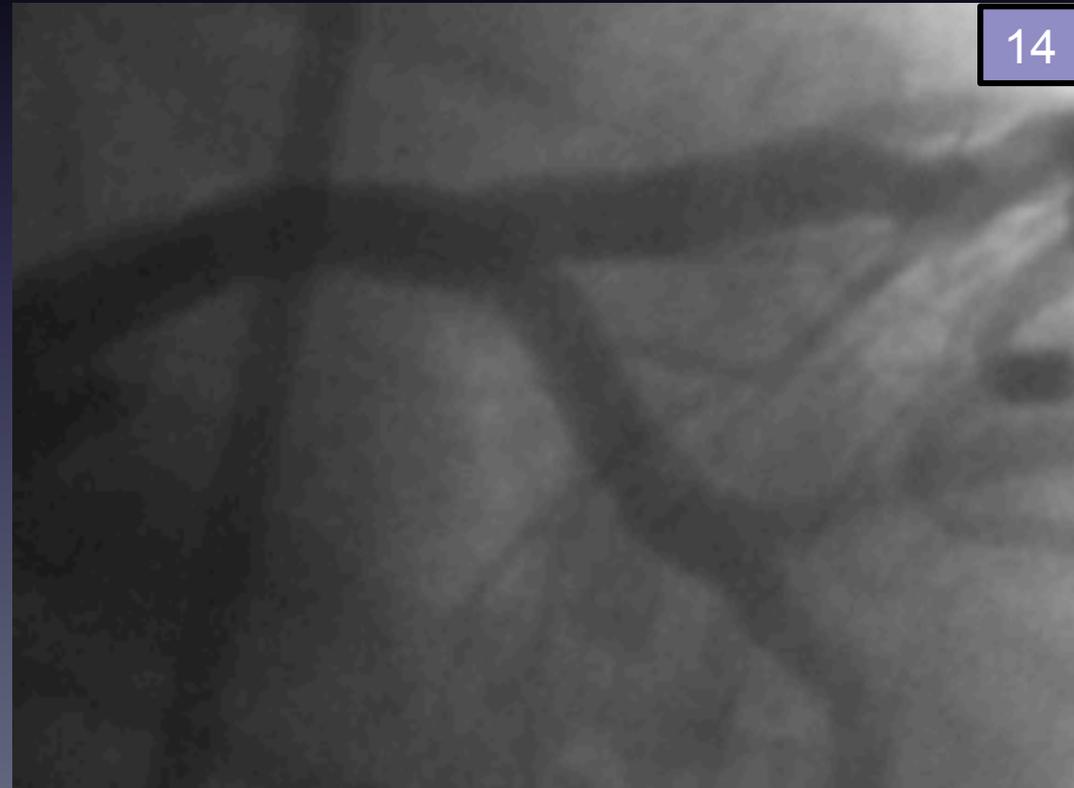


Recruce de guía hacia CX a través del stent de TC-DA. (Fig 11).

Kissing ballon con dos balones NC 3,5 x 12 mm (Fig 12).



La bifurcación se trató exitosamente. Flujo TIMI 3 en todas las ramas (Fig. 13;14)



EL ICP EN BIFURCACIONES SIEMPRE SUPONE UN ATRACTIVO RETO.

EN EL CONTEXTO DE UN SCACEST LA EXIGENCIA TECNICA SE VE INCREMENTADA.

CUANDO EN ESTE ESCENARIO ESTA IMPLICADO EL TCI, EL BENEFICIO PRONOSTICO QUE APORTA EL IPC DEPENDE PRINCIPALMENTE DE SU TIMING.

LA TECNICA DE DOBLE STENT TIPO CULOTTE ES UNA BUENA OPCION CUANDO LA ENTIDAD DE AMBAS RAMAS ES SIMILAR Y EL ANGULO ES ADECUADO.