

BIOFREEDOM EN BIFURCACIÓN

SANDRA MAYORDOMO GÓMEZ

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS

ANTECEDENTES E HISTORIA ACTUAL

- PACIENTE DE 72 AÑOS
- HTA, DM, DL. EXFUMADOR
- ANEURISMA AORTA ABDOMINAL PENDIENTE DE CIRUGÍA
- ANGINA DE ESFUERZO ESTABLE
- FEVI NORMAL SIN ALTERACIONES DE LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. NO VALVULOPATÍAS SIGNIFICATIVAS
- SOLICITAN CORONARIOGRAFÍA

CORONARIOGRAFÍA



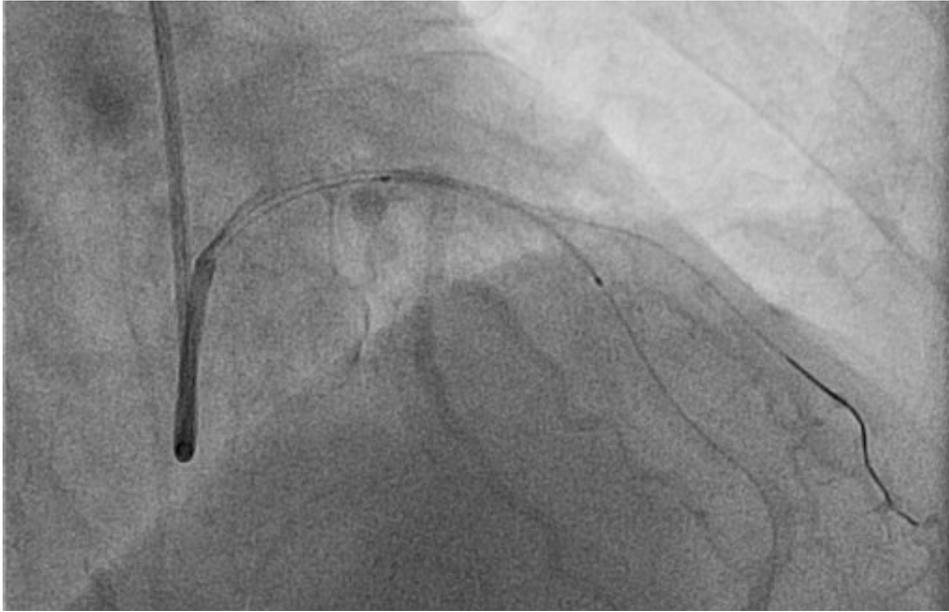
Lesión severa a nivel de DA proximal que implica le origen de la primera diagonal que tiene lesión moderada ostial.

La Cx presenta lesión severa a nivel distal.

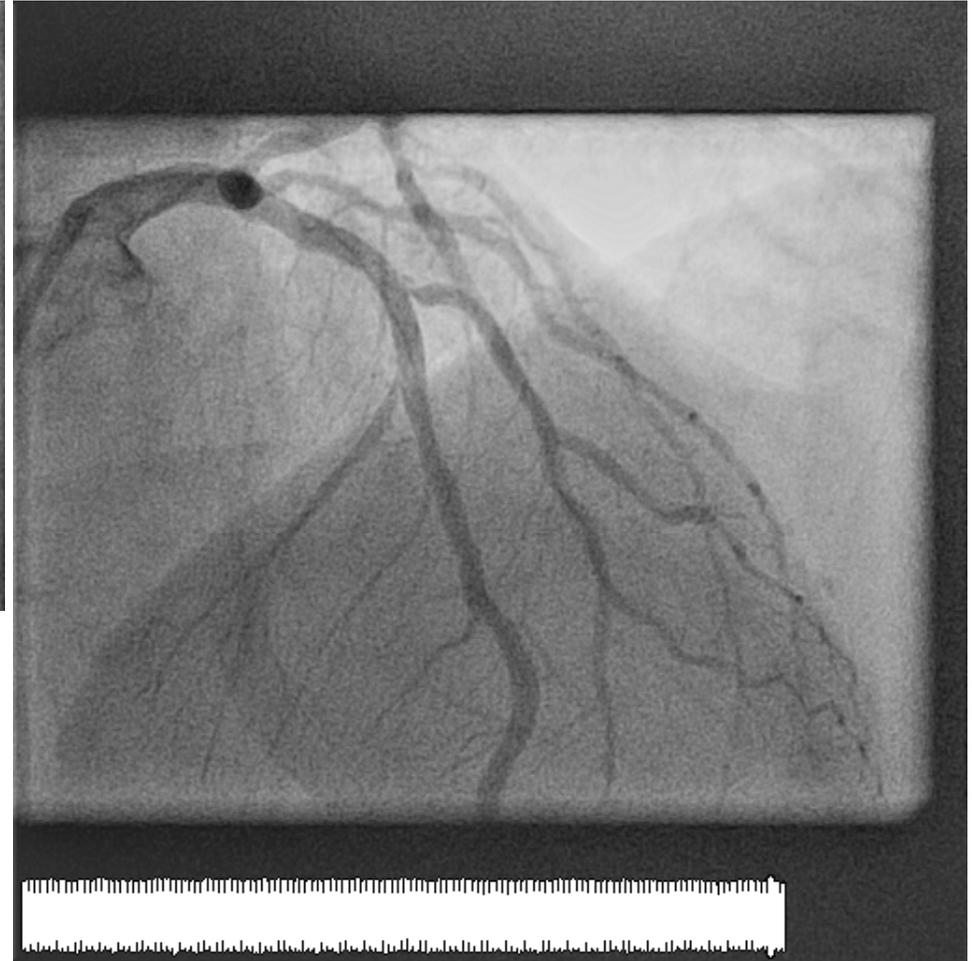
CD dominante, con irregularidades difusas no significativas.

Se decide realizar ICP sobre DA y Cx con implante de stents farmacoactivos sin polímero de cara a poder acortar el tiempo de doble antiagregación previo a cirugía vascular.

ANGIOPLASTIA

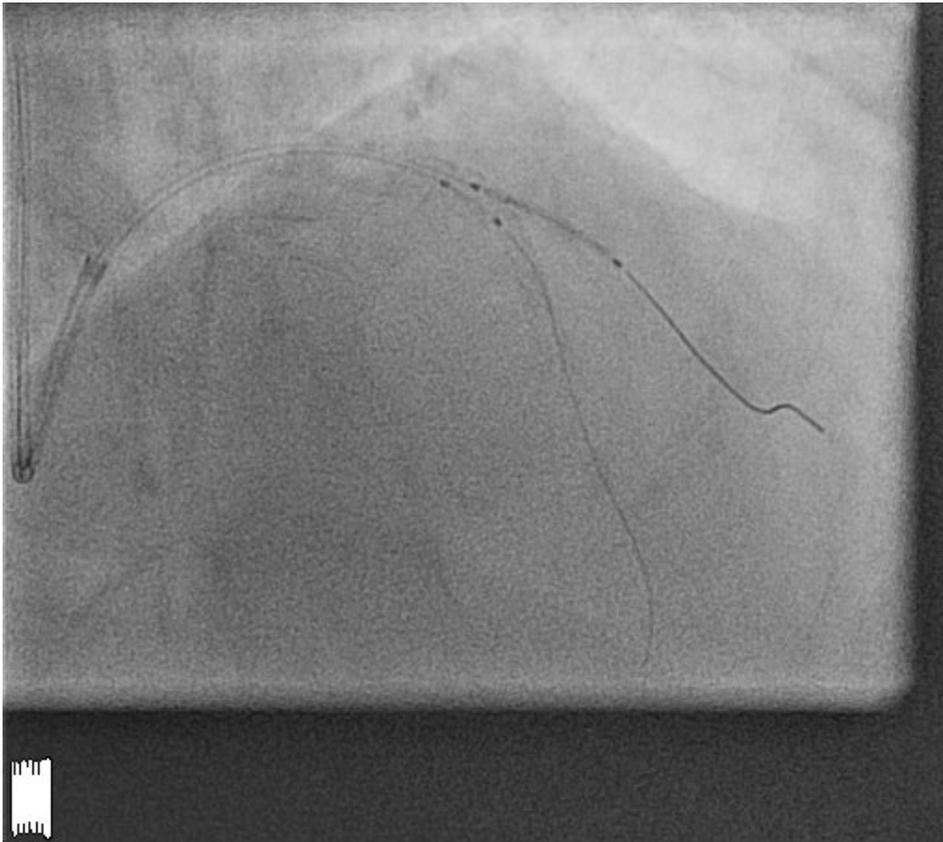


Se predilata a nivel de DA proximal con balón de 2,5mm de diámetro y se implanta stent Biofreedom (3/24mm).

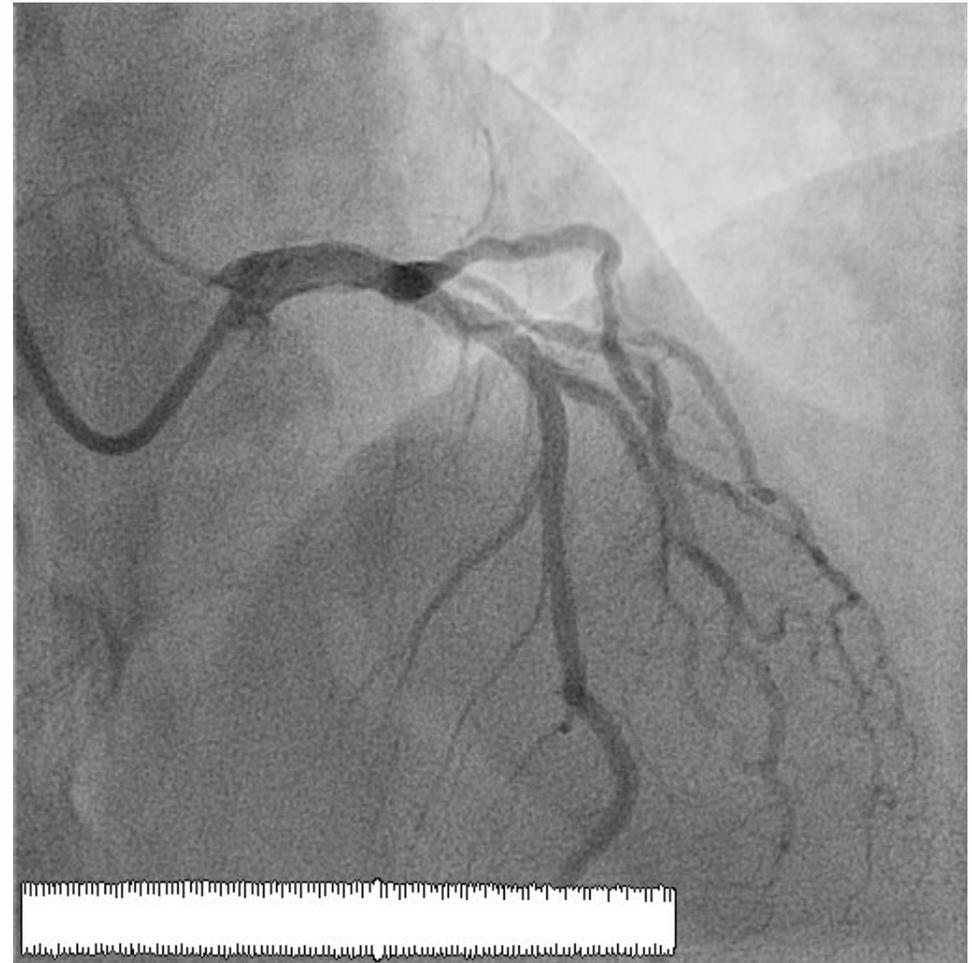


Queda enjaulada la primera diagonal con afilamiento severo ostial

ANGIOPLASTIA

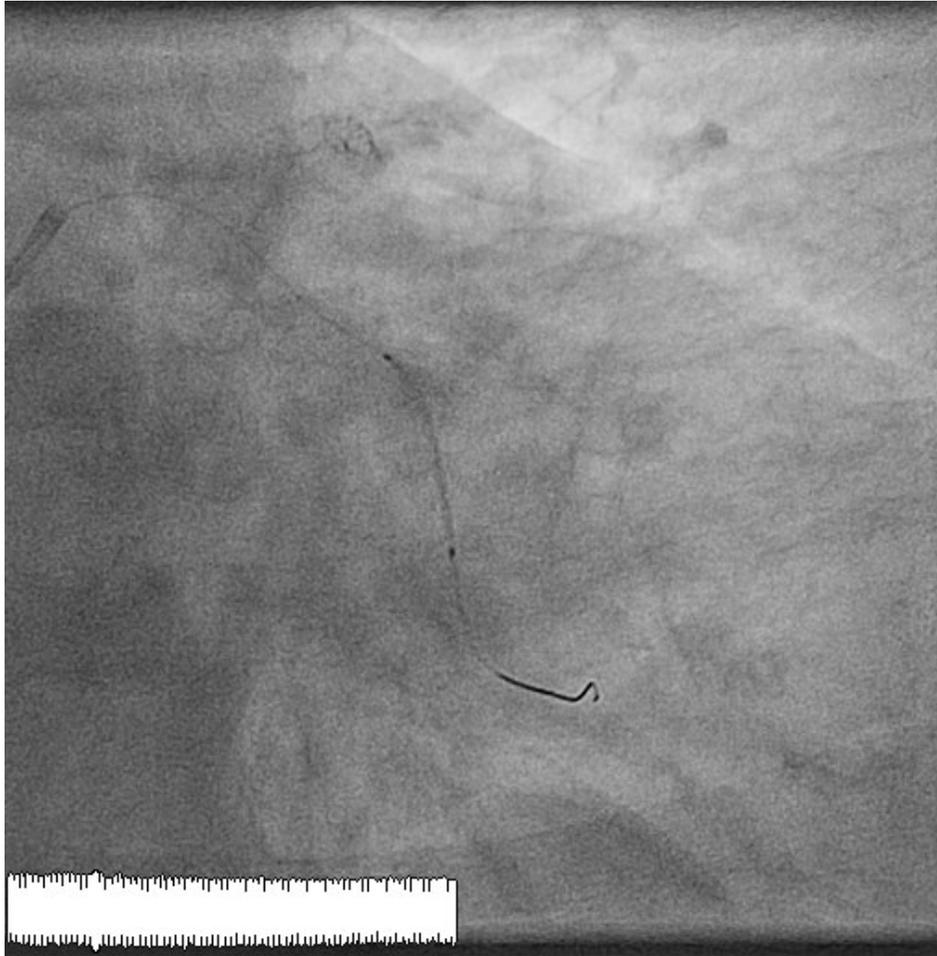


Se decide implantar otro stent hacia la primera diagonal (Biofreedom 2,5/14mm) mediante técnica de minicrush.

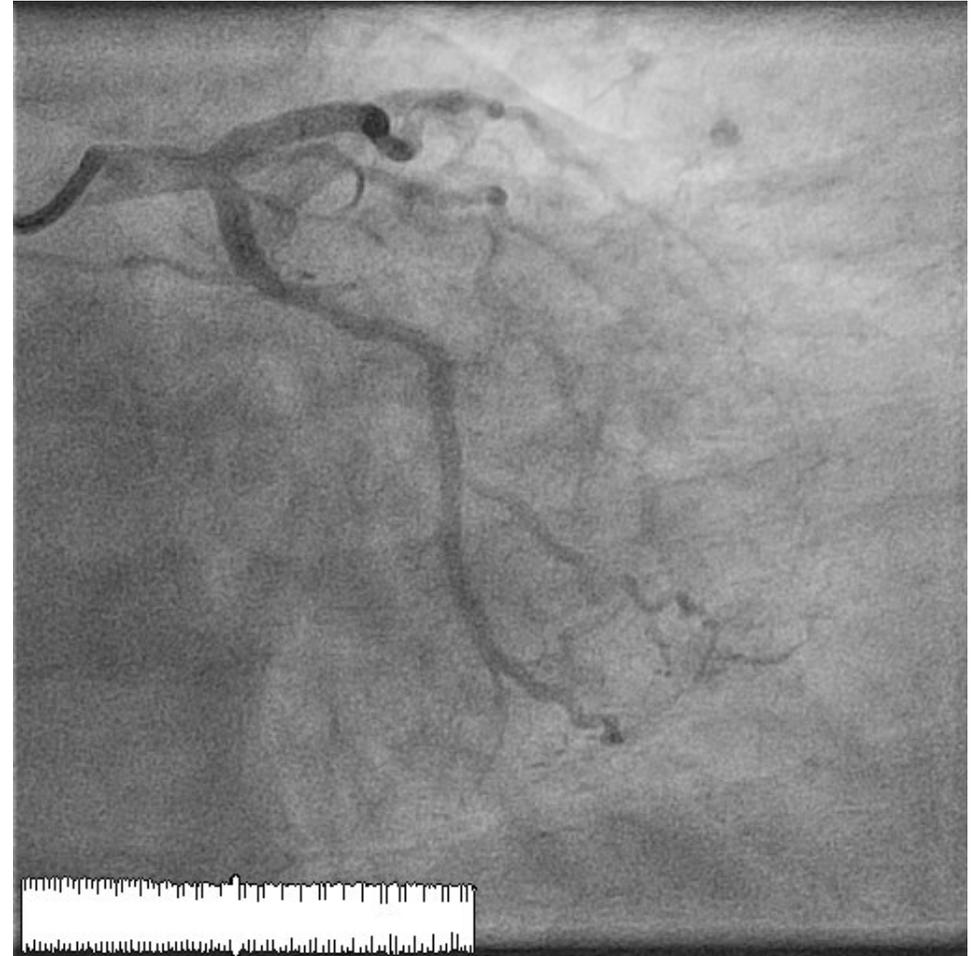


Se termina realizando kissing-balloon en DA-D1 con excelente resultado angiográfico.

ANGIOPLASTIA

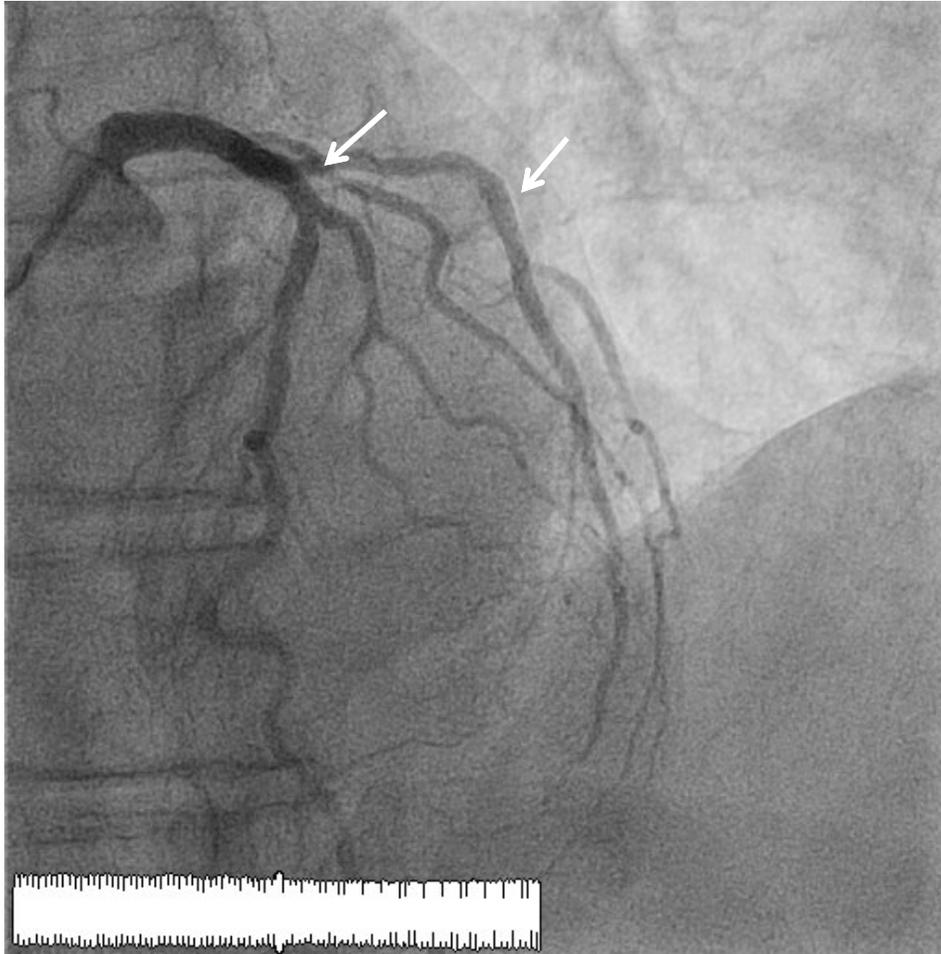


Se realiza también ICP sobre Cx distal mediante predilatación con balón de 2mm de diámetro e implante de stent Biofreedom (2,5/18mm).



Buen resultado del stent implantado en Cx distal

ANGIOPLASTIA



Buen resultado de los stents implantados en DA-D1 y Cx.

El paciente fue dado de alta con adiro y clopidogrel.

Se pudo intervenir a los dos meses del aneurisma de aorta abdominal, previa suspensión del clopidogrel.