

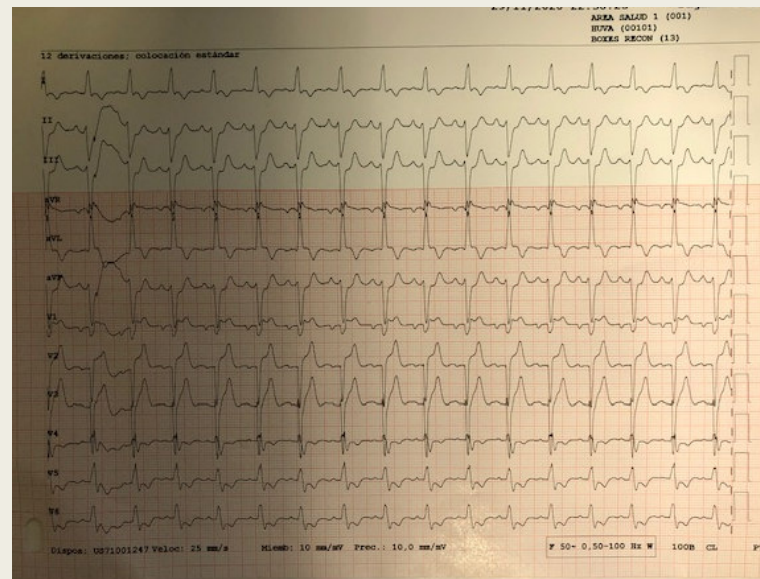


CASO CLÍNICO BIOMATRIX



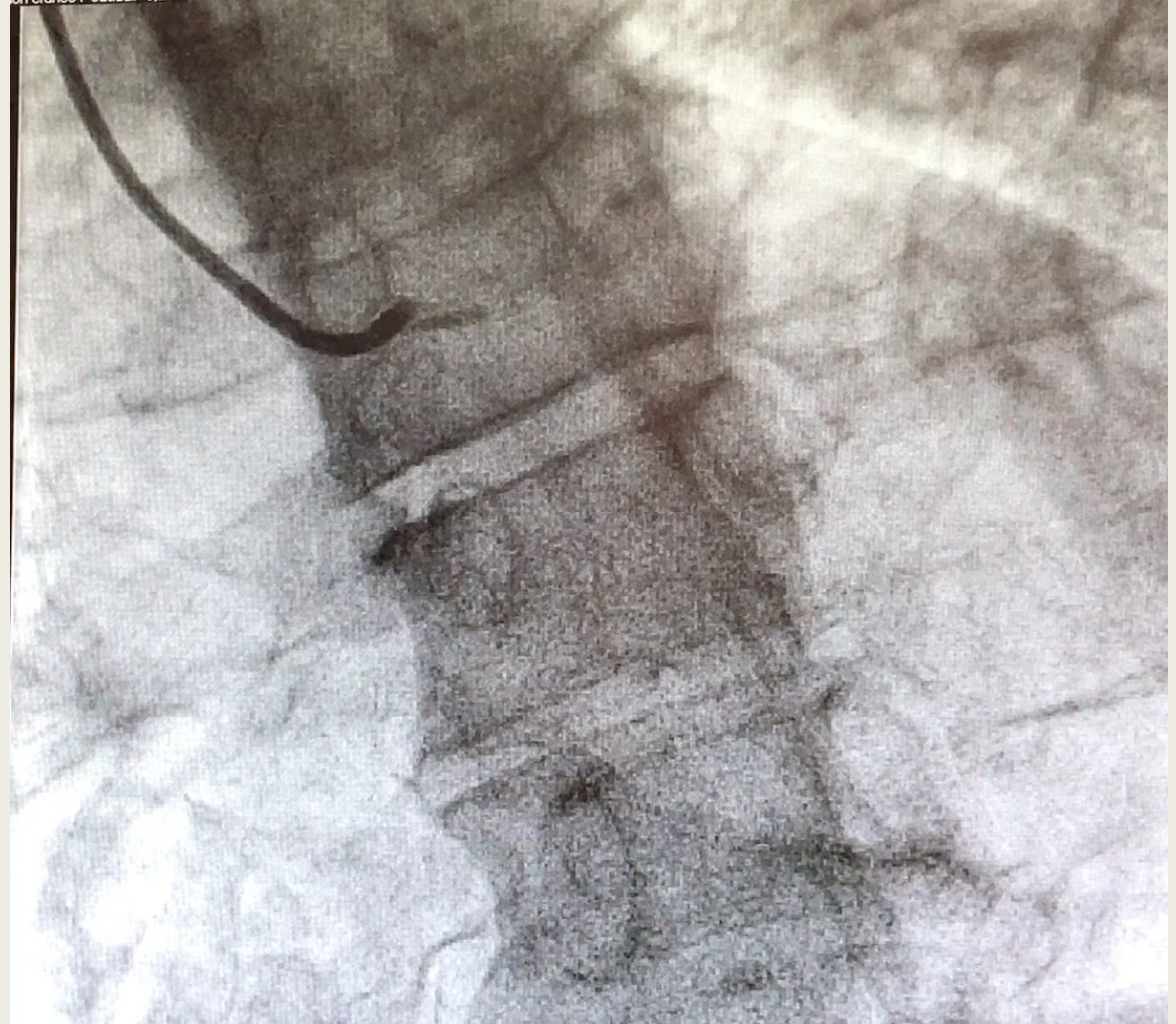
Caso Clínico

- Varón de 54 años hipertenso, fumador, consumidor esporádico de cocaína
- Acude por sus propios medios a Urgencias por dolor torácico típico de 1.5 h de evolución
- TA 130/70, 120 lpm, en clase Killip III, Sat 84% con O2 ambiente



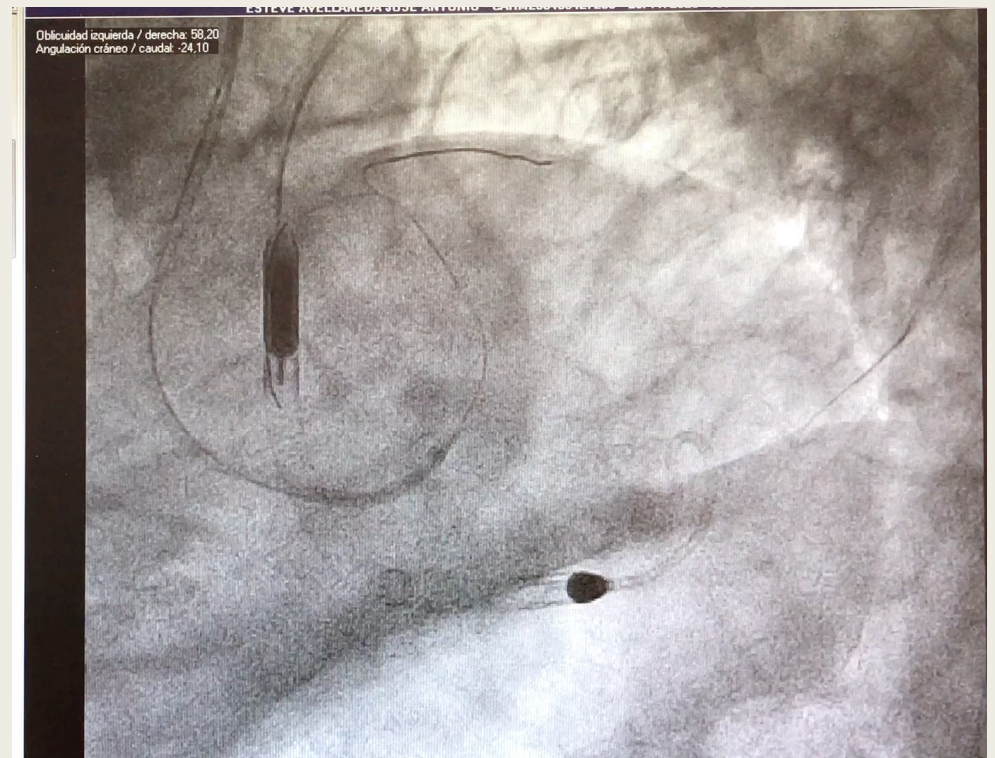
Coronariografía

- Oclusión completa de TCI
- Se accede por vía femoral derecha y se implanta dispositivo de asistencia ventricular Impella
- Se continúa procedimiento con catéter guía 6F por arteria radial derecha.



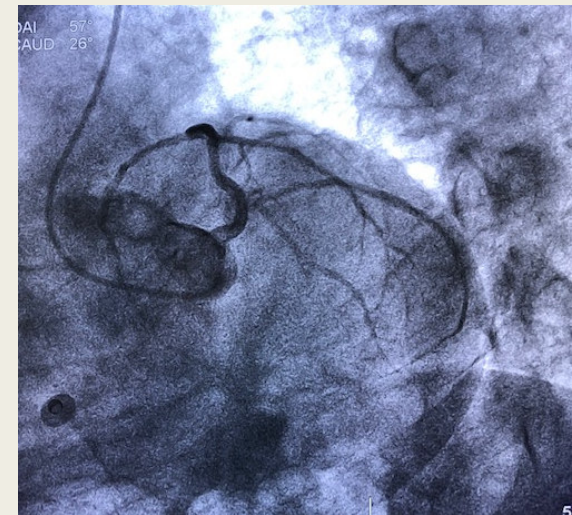
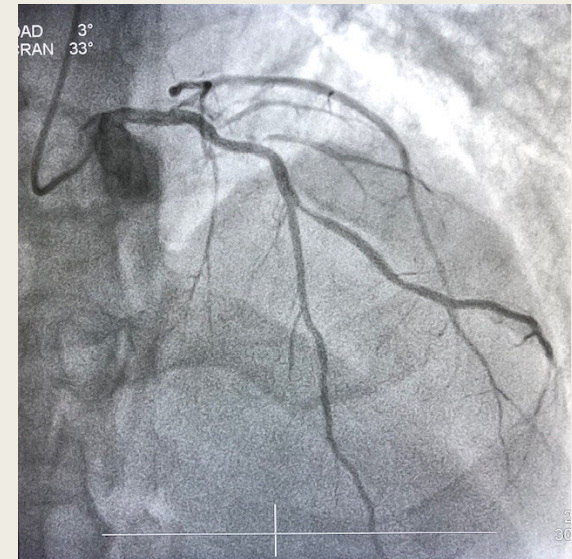
Angioplastia

- Se avanza guía Sion a DA distal y se predilata con balón de 1.5 mm logrando apertura del TCI
- Se avanza una nueva guía a Cx



Angioplastia

- Se realiza IVUS para estimar el tamaño de DA y TCI
- Se prosigue con implante de stent farmacoactivo Biomatrix Alpha 3.5 x 19 de TCI a DA proximal que se optimiza mediante POT a TCI con balón NC 4 mm
- Se implanta un segundo stent Biomatrix Alpha 2.5 x 19 en DA media
- El paciente pasa a UCI con asistencia mediante impella, sin inotropos y con lactato 1.4



Conclusiones

En pacientes en situación de preshock y con anatomía muy hostil (oclusión de TCI), es prioritario asistir al VI antes del inicio de la revascularización

El comportamiento del stent Biomatrix Alpha es predecible, fiable y proporciona una excelente navegación y despliegue rápido