

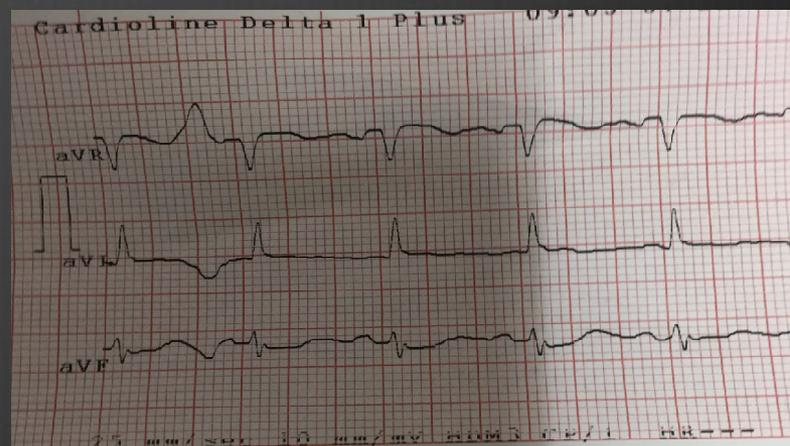
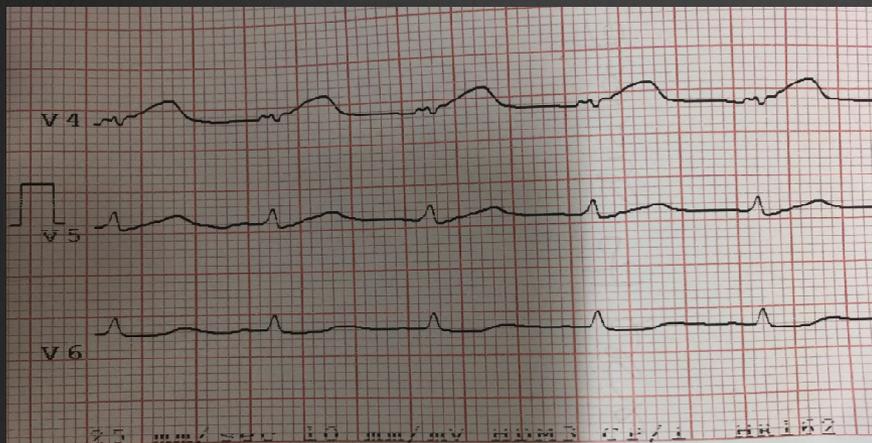
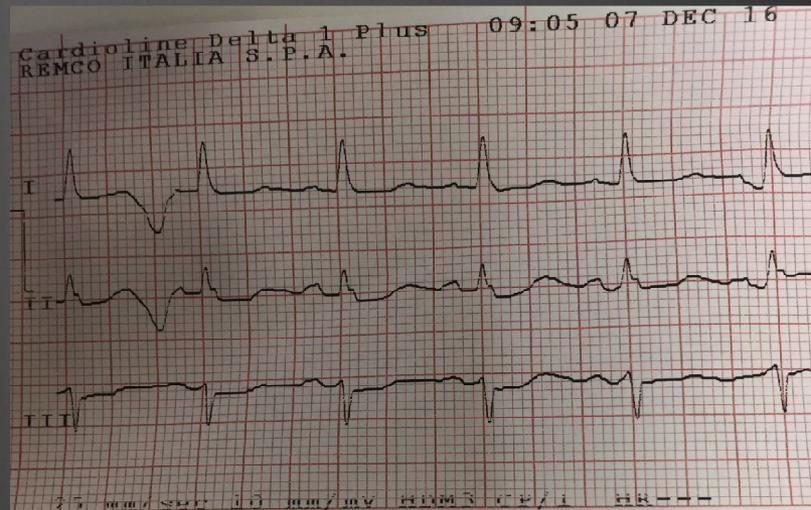
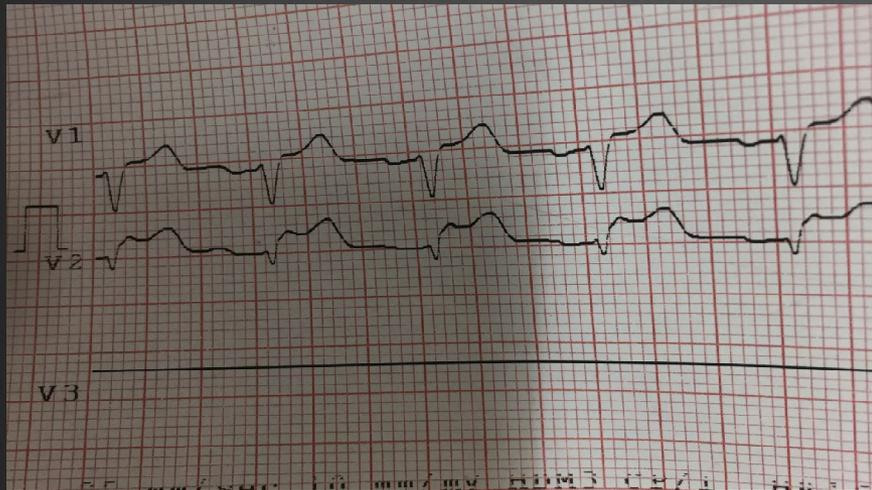
CASO CLÍNICO BIOFREEDOM

DR JUAN GARCIA DE LARA
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

CASO CLÍNICO

- ⊗ Paciente de 61 años, diabético tipo II, fumador activo.
- ⊗ Desde hace una semana presenta dolor torácico inducido por pequeño esfuerzo, autolimitado.
- ⊗ Esta mañana presenta dolor torácico más intenso y prolongado de lo habitual por lo que consulta, por sus propios medios, en su centro de salud.

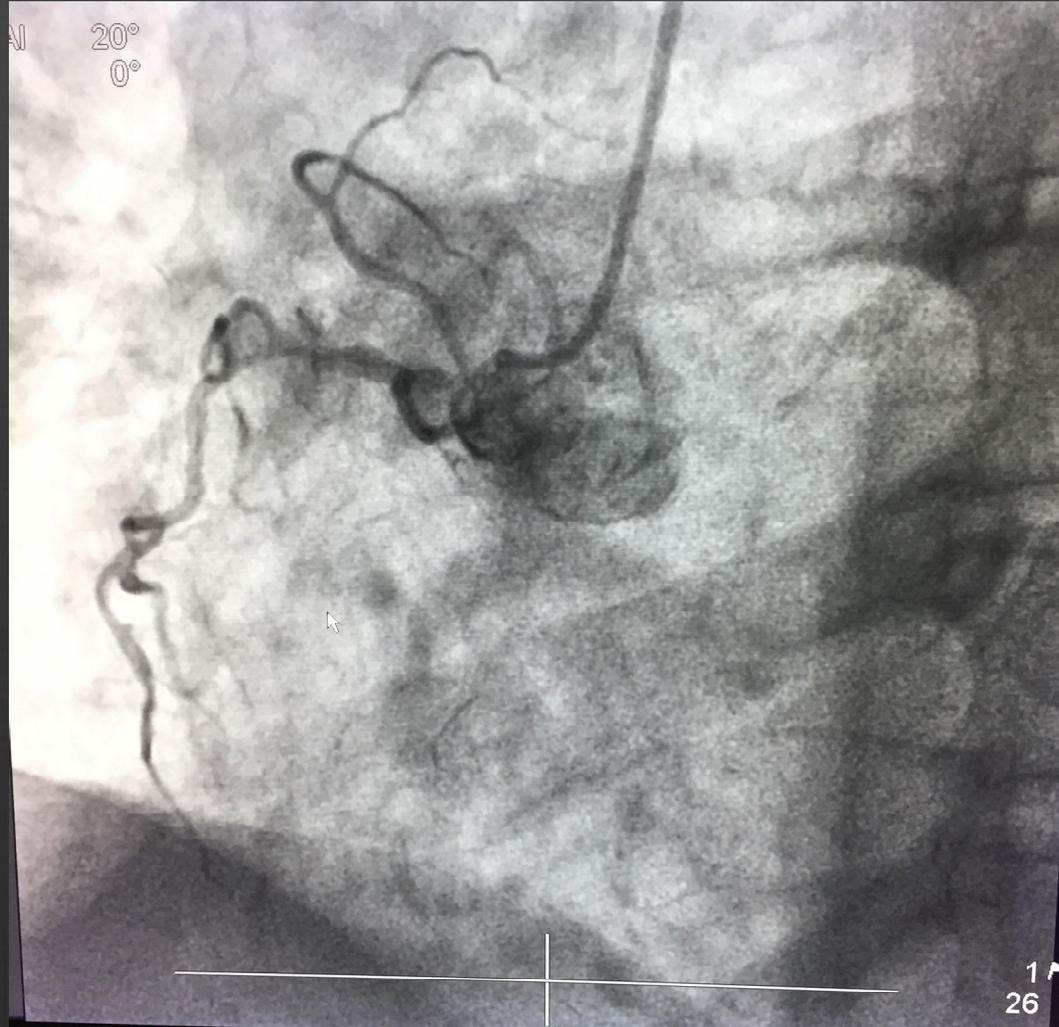
ECG



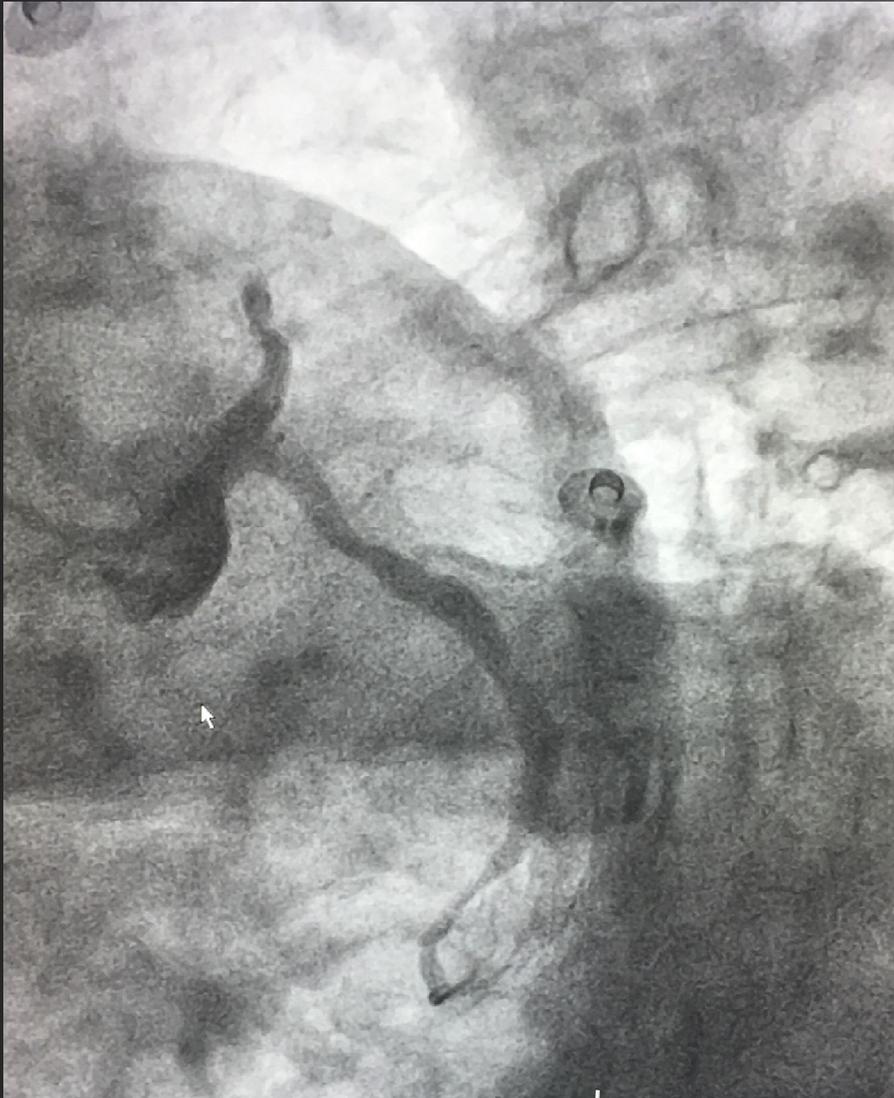
Cateterismo

- ⊗ Con el diagnóstico de IAM anterior el paciente es trasladado para angioplastia urgente.
- ⊗ Llega a sala de hemodinámica taquicárdico (135 lpm) e hipotenso (60/40) sin remontar a pesar de expansión con suero salino.
- ⊗ Se inicia perfusión inotropos (Noradrenalina) en dosis ascendente.
- ⊗ Se canaliza arteria radial derecha y vena femoral para infusión de fármacos.

Cateterismo

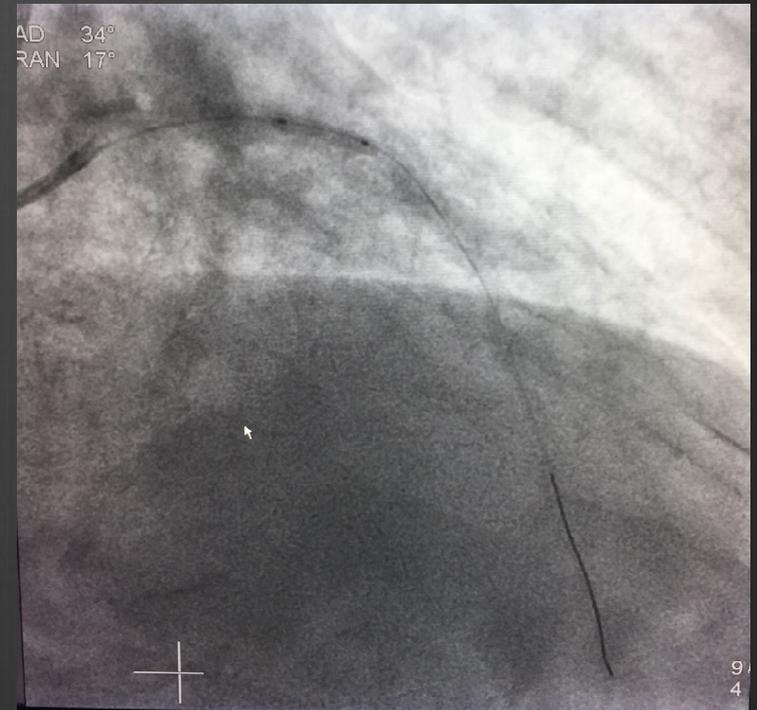
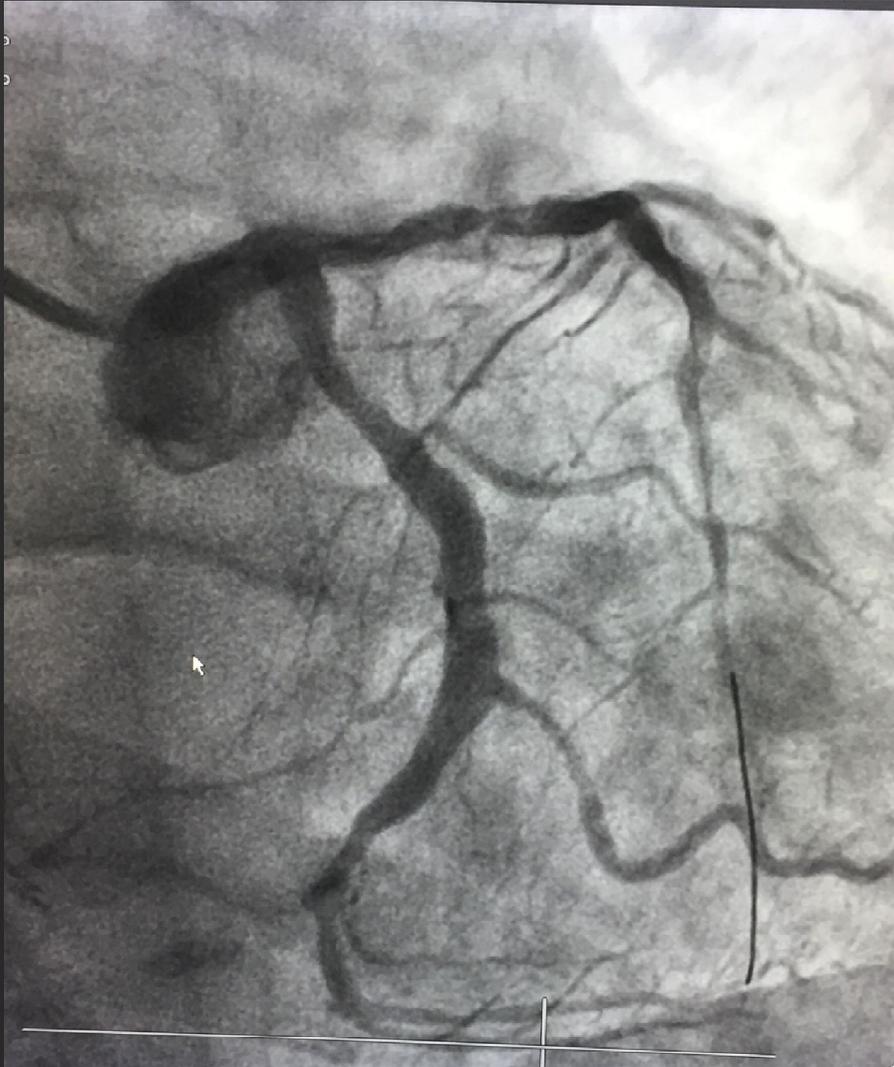


Cateterismo



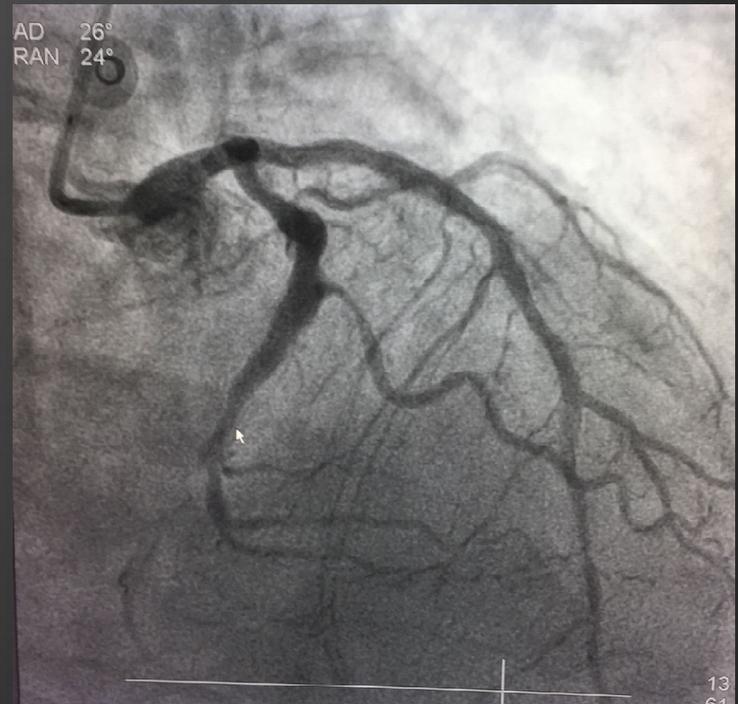
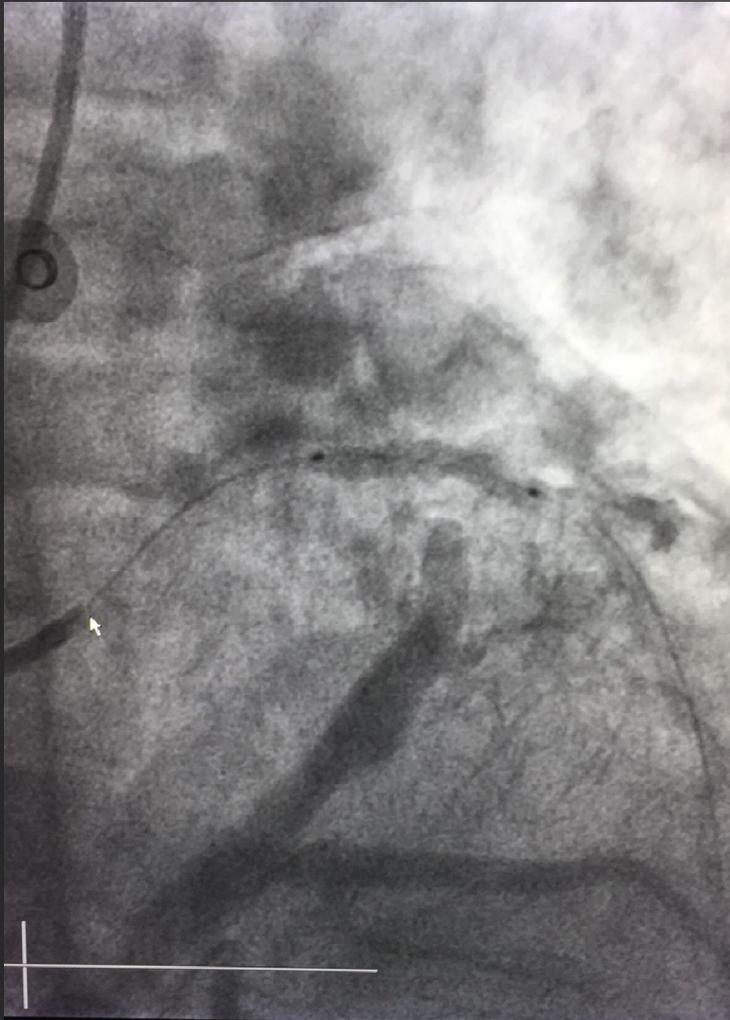
Cateterismo

- Catéter JL 3.5
- Guía BMW
- Predilatación con balón de 2.5 mm.



Cateterismo

- Se implanta stent BIOFREEDOM (3 X 18) con restauración de flujo TIMI III



Final del Procedimiento

- ⊗ Al final del procedimiento, el paciente refiere mejoría sintomática
- ⊗ No obstante, persiste en la necesidad de fármacos vasoactivos a dosis alta por lo que se inserta balón de contrapulsación antes de su traslado a UCI.
- ⊗ En las horas siguientes el paciente evoluciona favorablemente.