

CASO CLÍNICO LITOTRIZIA INTRACORONARIA

Dr. José Valencia

Unidad de Hemodinámica y Cardiología
intervencionista

Hospital General Universitario de Alicante



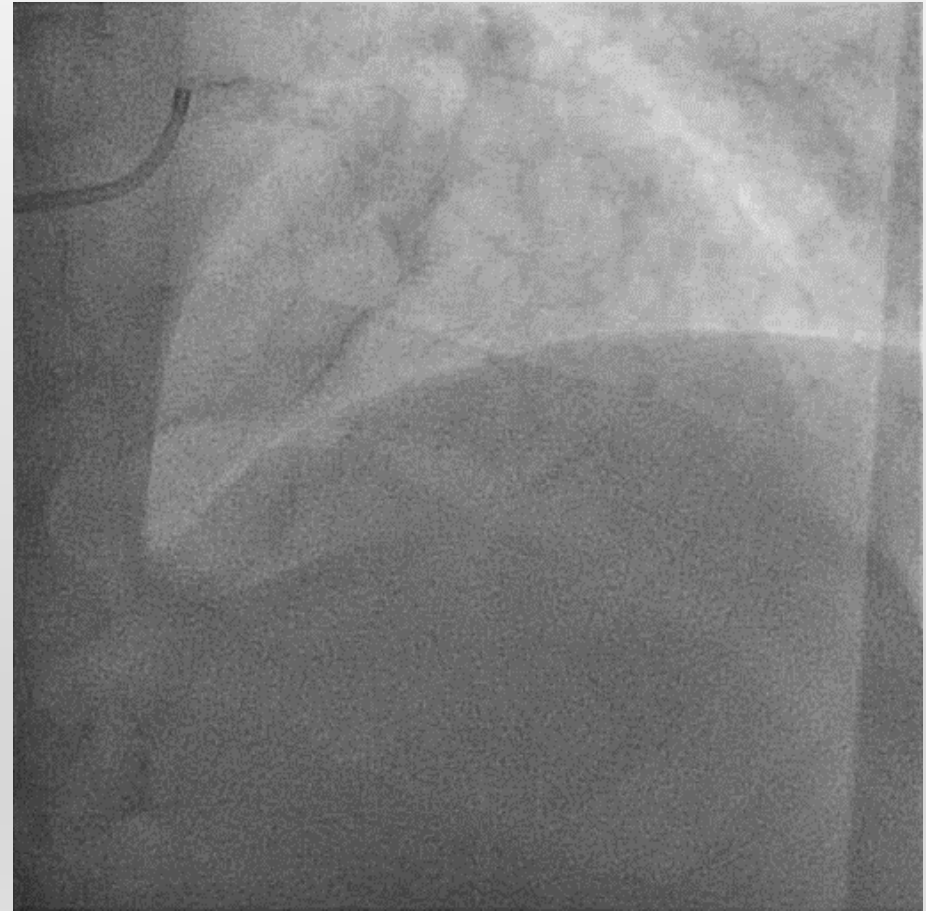
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Varón 61 años, fumador activo, dislipemia, CI crónica con SCACEST inferoposterior e inferior en 2001 sin realización de coronariografía. Ergometrías posteriores en seguimiento negativas y paciente asintomático para angina.
- Ingreso en UCI hospital comarcal por SCASEST con clínica de angina de esfuerzo las 2 semanas previas. Descenso ST en cara anterolateral y elevación de troponinas. Disfunción VI severa en eco. Se solicita cateterismo preferente.

LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Acceso radial derecho 6F.
- Enfermedad severa de los 3 vasos.
- Calcificación muy marcada del árbol coronario.
- Oclusiones crónicas de CXp y CDp con relleno distal por circulación colateral.
- Estenosis severas calcificadas de Dap y Dam (lesión culpable) con alto riesgo de oclusión inmediata de ésta última.

LITOTRIZIA INTRACORONARIA

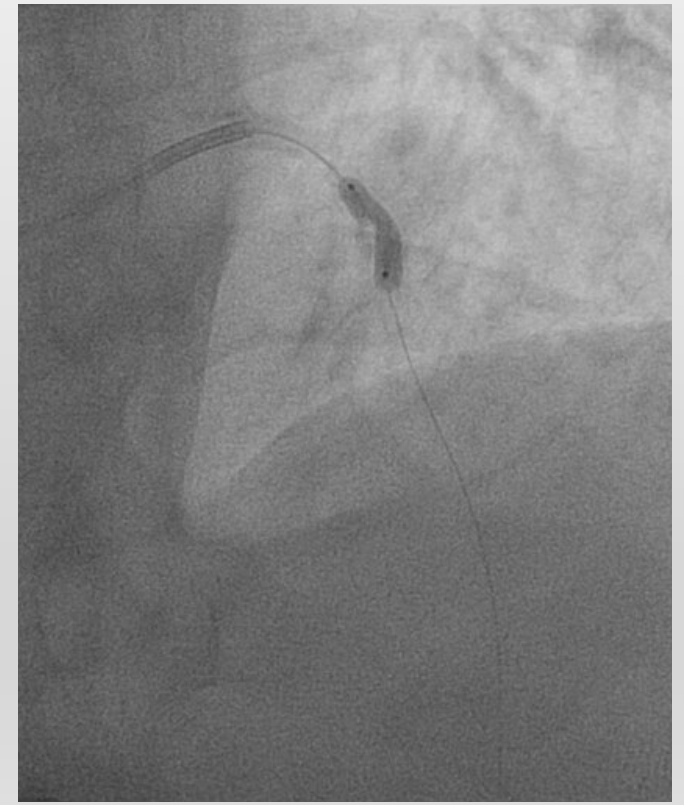
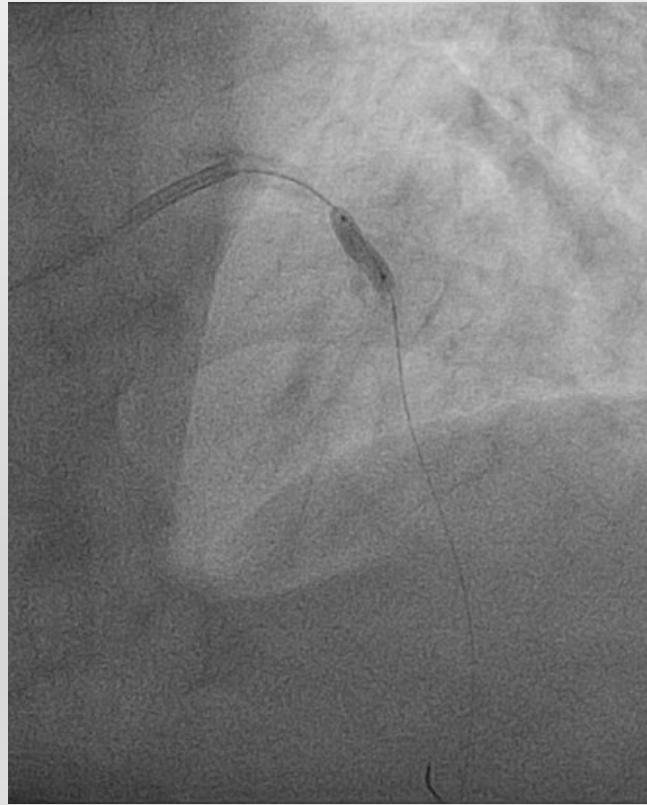
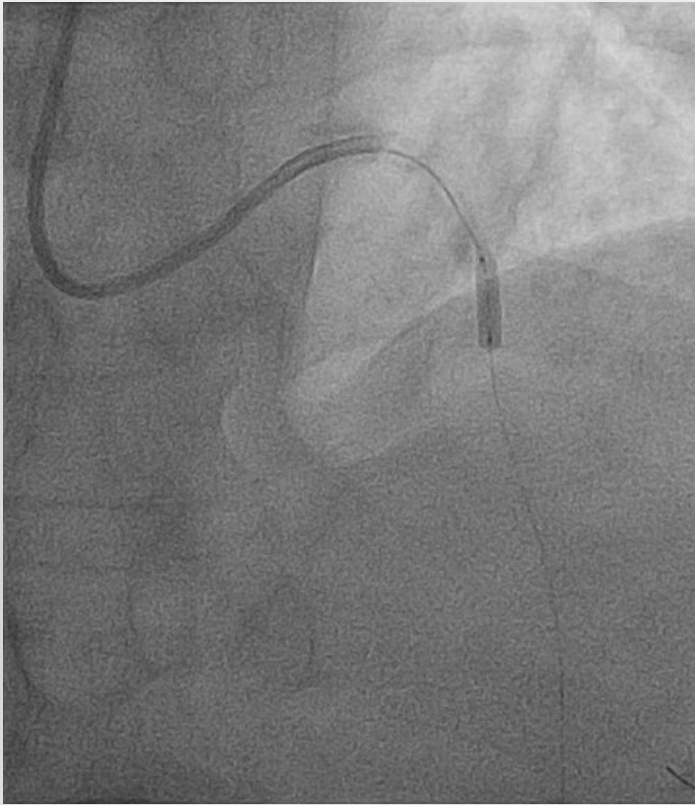


LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Ante el riesgo de oclusión aguda se opta por ACTP inmediata de DA.
- Catéter guía XB 3.5 6F (Cordis®), guía de ACTP Versaturn (Abbott®).
- Abordaje primero de lesión culpable de Dam. Predilatación con balón NC de 3 mm sin conseguir rotura completa de la placa por lo que se utiliza balón de scoring de 3.5 mm.

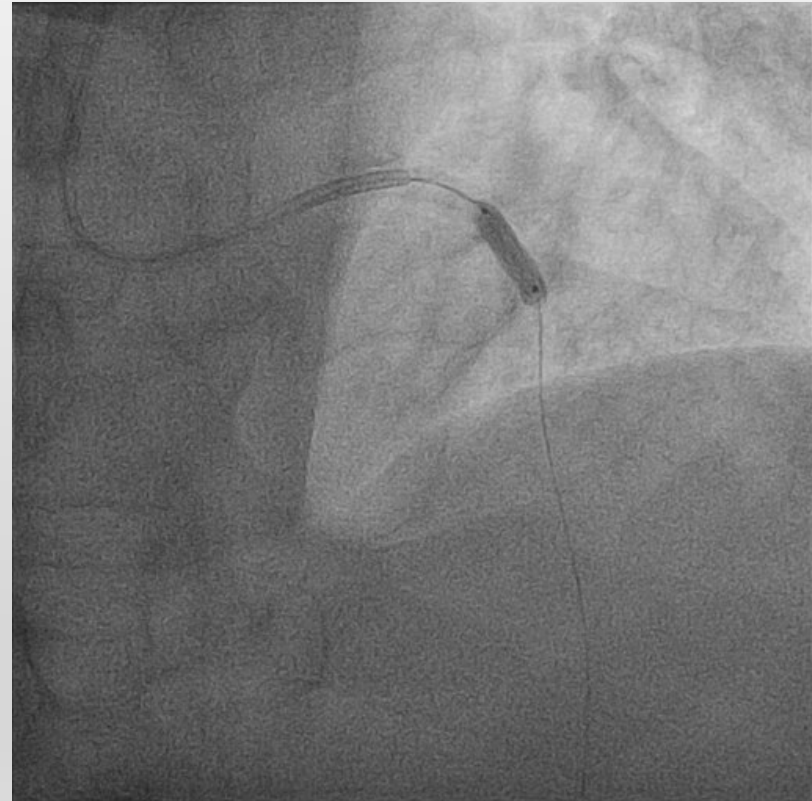
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Predilatación con balón NC de 3 mm.



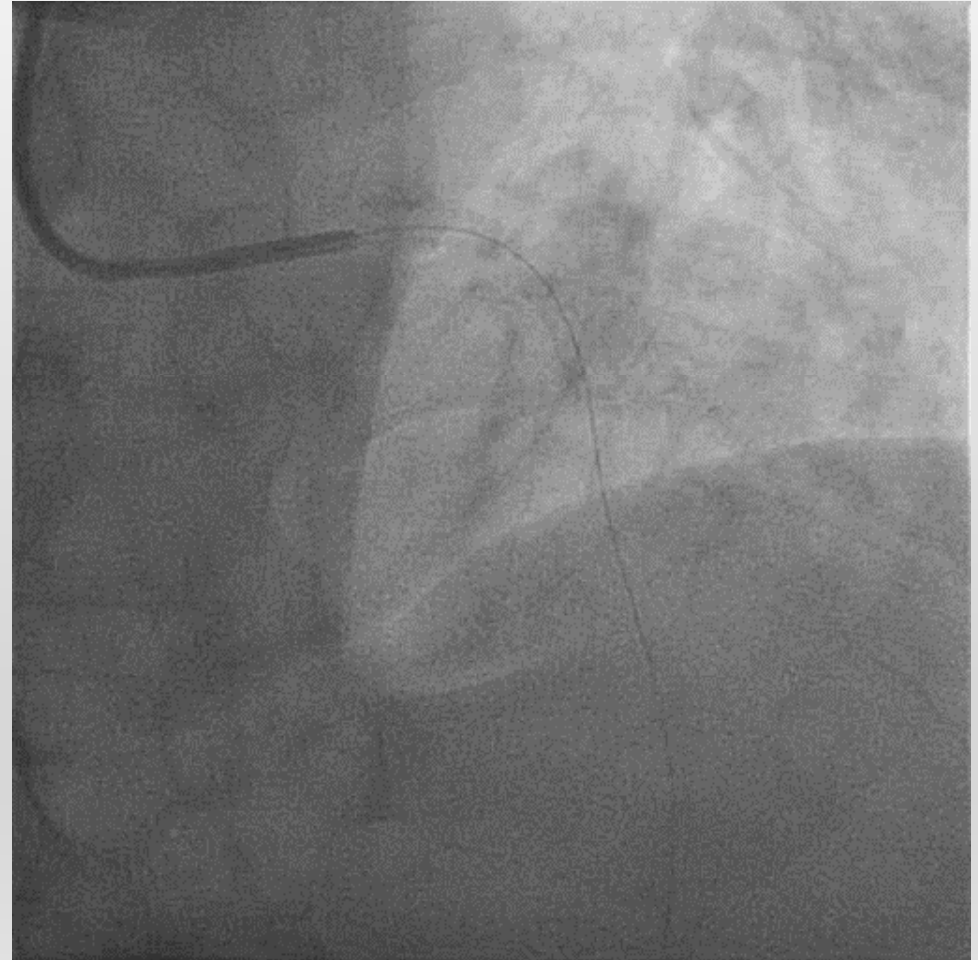
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Predilatación con nuevo balón de scoring Angiosculpt (Spectranetics®) 3.5x10 mm.



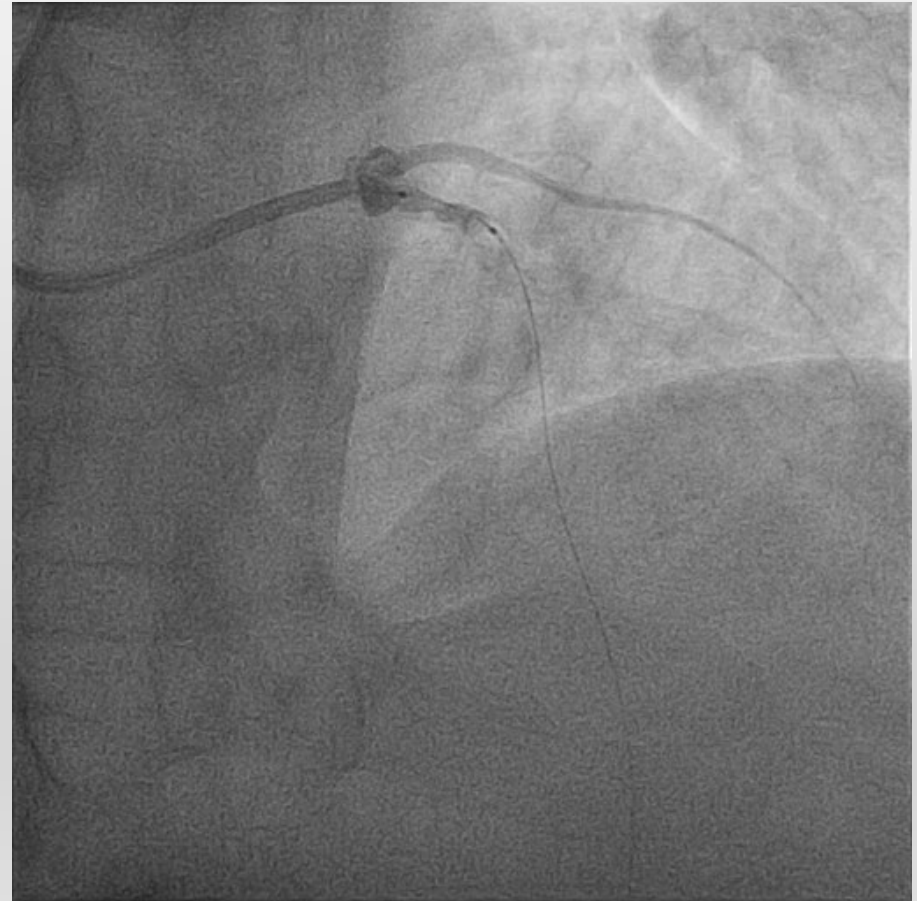
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Resultado tras predilatación.



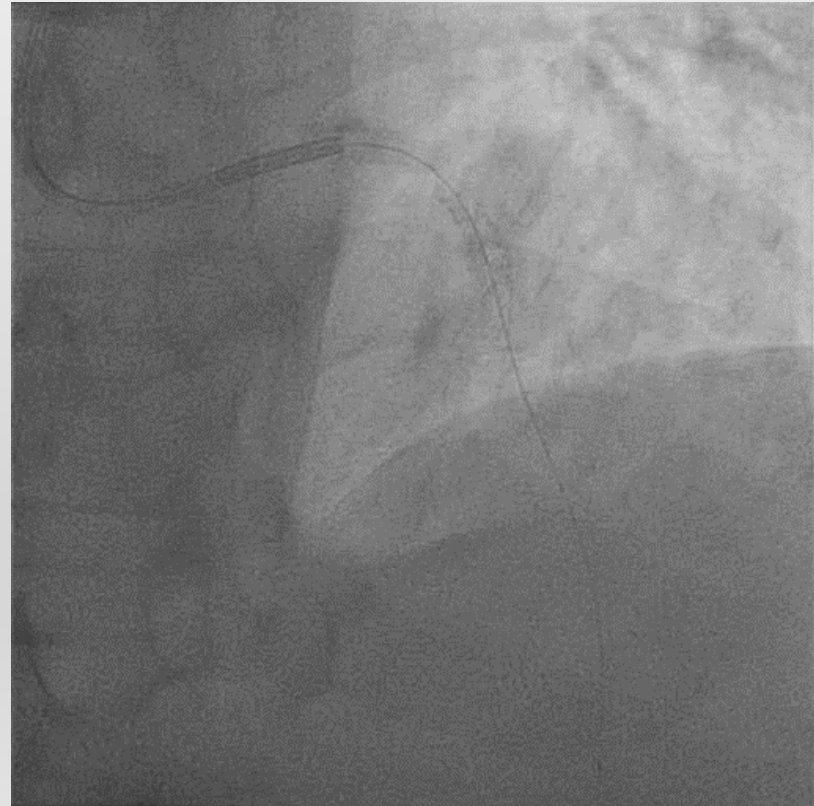
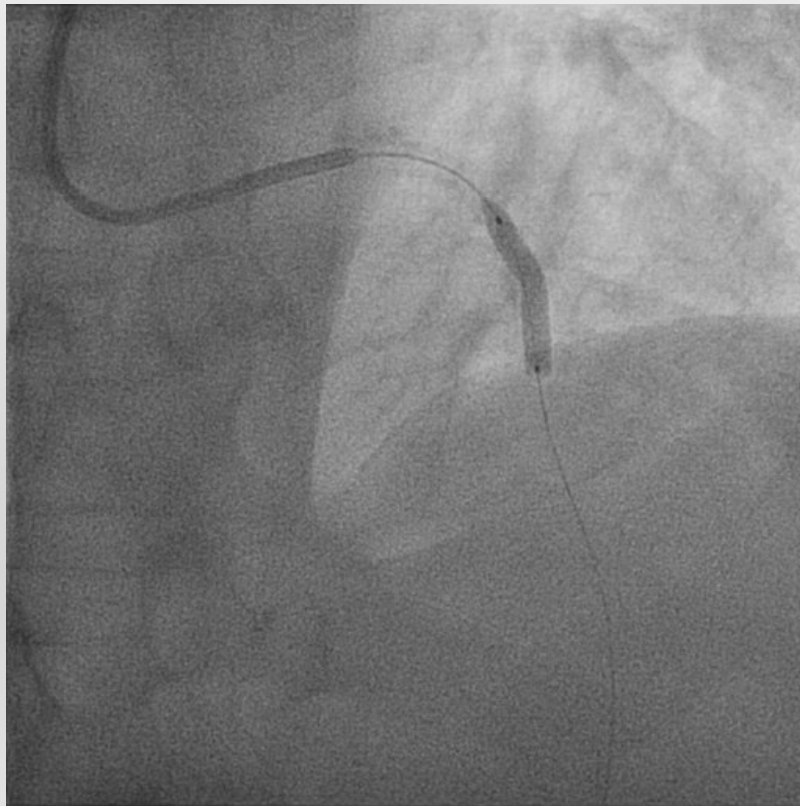
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Se procede a intentar predilatar lesión de Dap con balón de scoring produciéndose rotura del mismo sin afectación de flujo en DA.



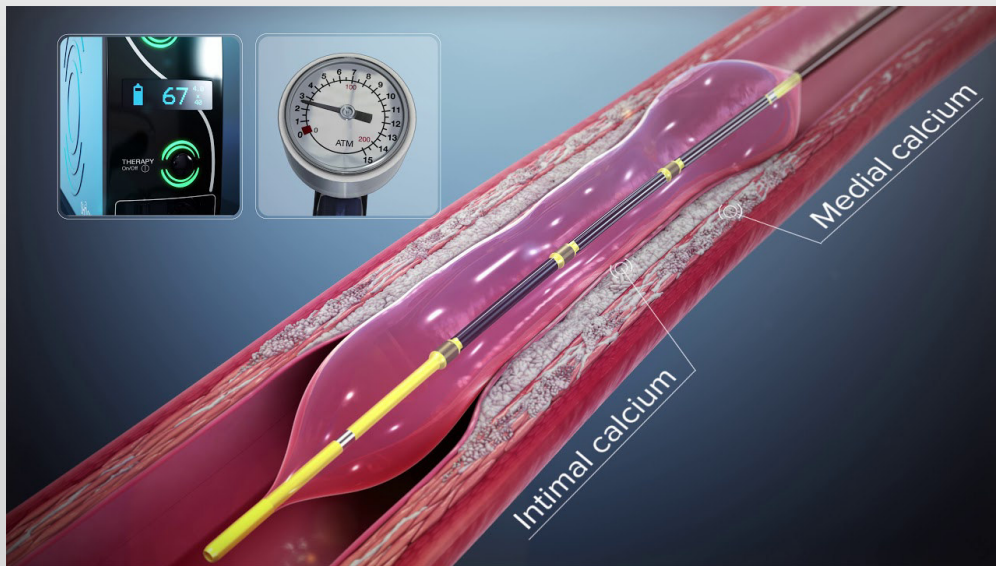
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Sellado de lesión culpable de Dam con stent fármaco-activo Orsiro Mission (Biotronik®) 3.5x22 mm



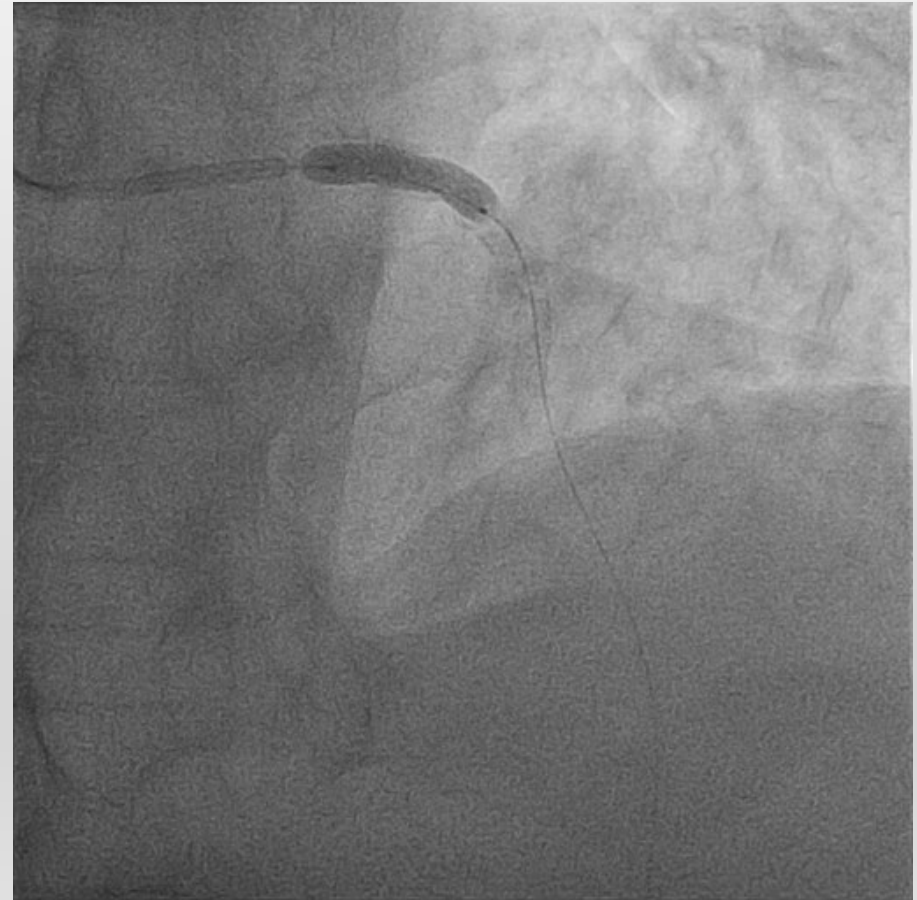
LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Litotricia intracoronaria con balón Shockwave 3.5x15 mm en lesión de Dap.



LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- 80 aplicaciones (máximo permitido).
- Inflados repetidos a 4-6 atm durante 10 segundos con postdilatación con dicho balón hasta 8-10 atm consiguiendo ruptura de la placa.
- Se implanta stent Ultimaster tansei (Terumo®) 4x24 mm.



LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Resultado final.



LITOTRIZIA INTRACORONARIA

- Paciente asintomático y en grupo I a los 2 meses del evento.
- Recuperación de la FEVI en eco de control.

LITOTRIZIA INTRACORONARIA

CONCLUSIONES

- Importancia preparación previa de la lesión.
- Litotricia muy útil en lesiones muy calcificadas.