

# CASO COMPLEJO TRATADO CON STENTS BIOMATRIX

Dr. L. Consuegra Sánchez

Agosto de 2016

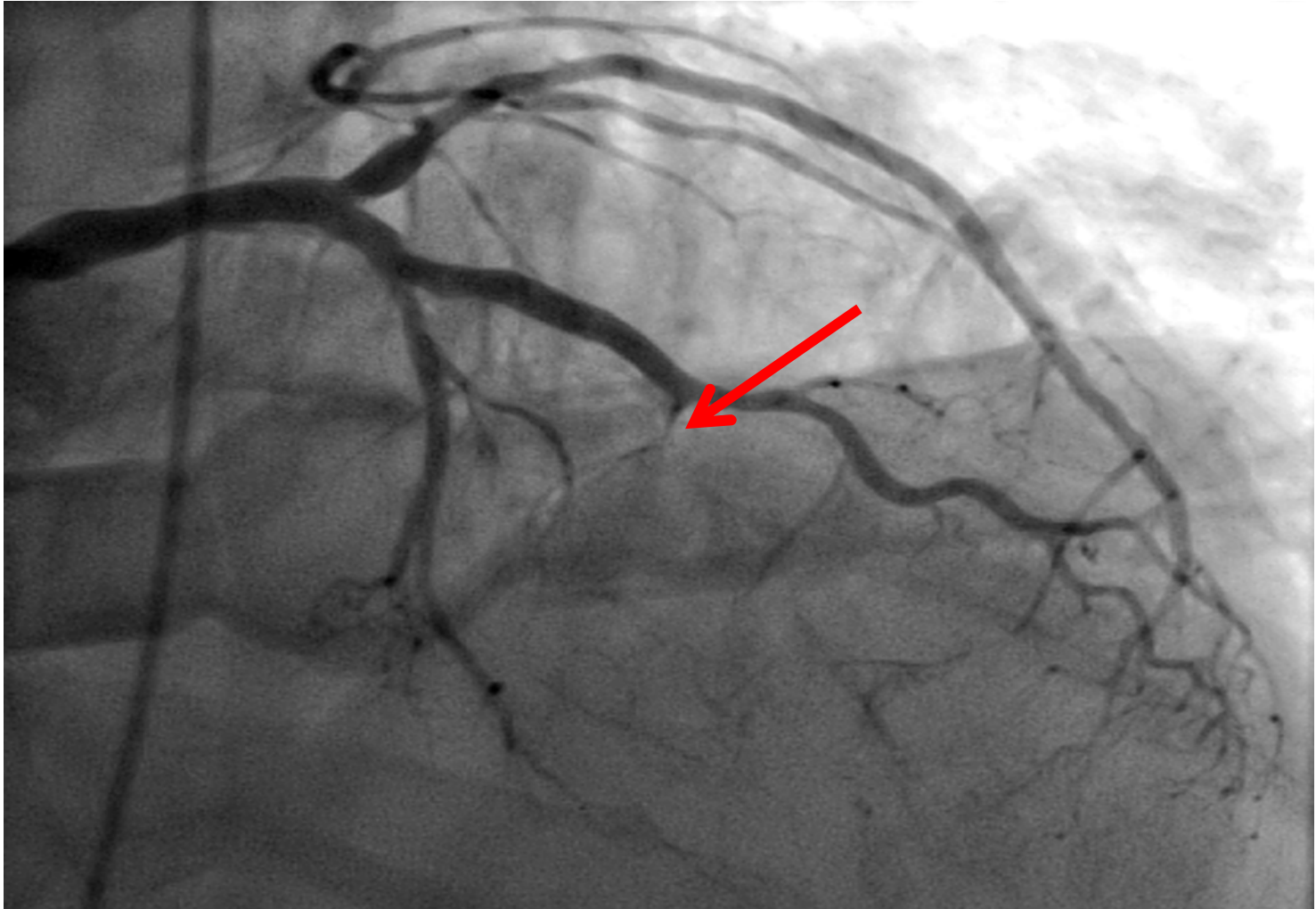
# Historia Clínica

- Varón de 79 años (AML).
- Antecedentes de Hipertensión arterial, diabetes mellitus. Sin cardiopatía previa.
- Remitido a la sala de hemodinámica tras parada cardiorrespiratoria prolongada (>45min) reanimada con éxito.

# Coronaria derecha – JR 4 Radial

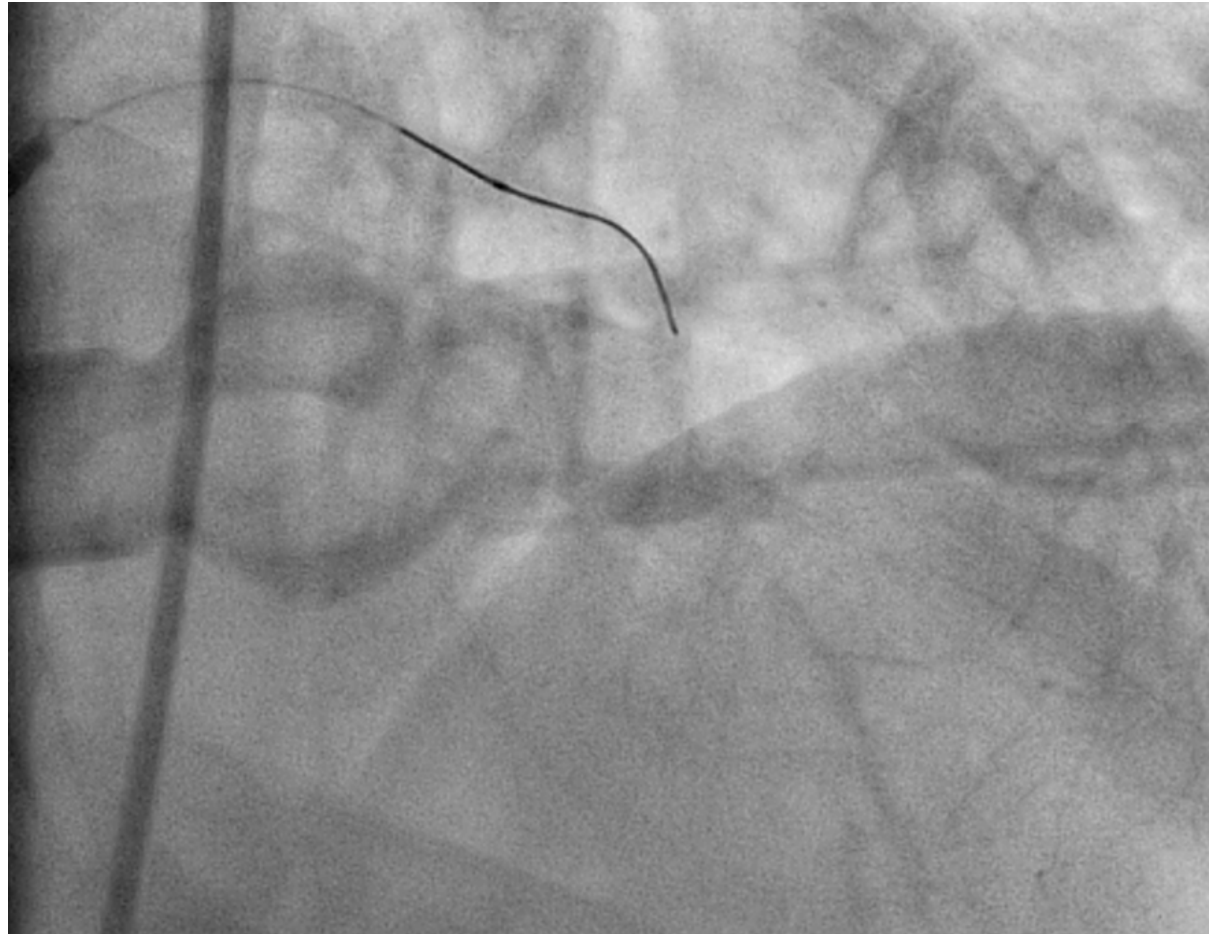


# Oclusión de D. Anterior

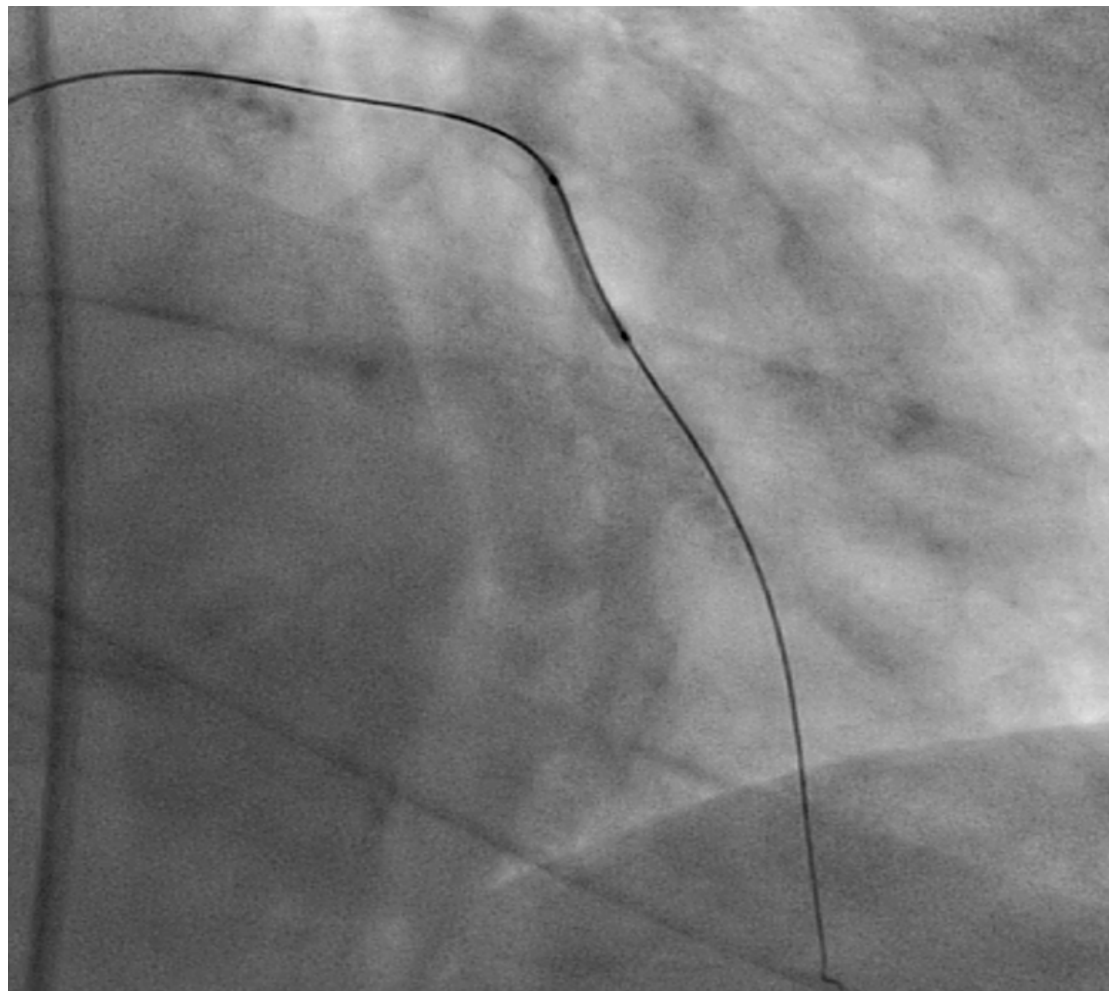


# Apertura de D. Anterior

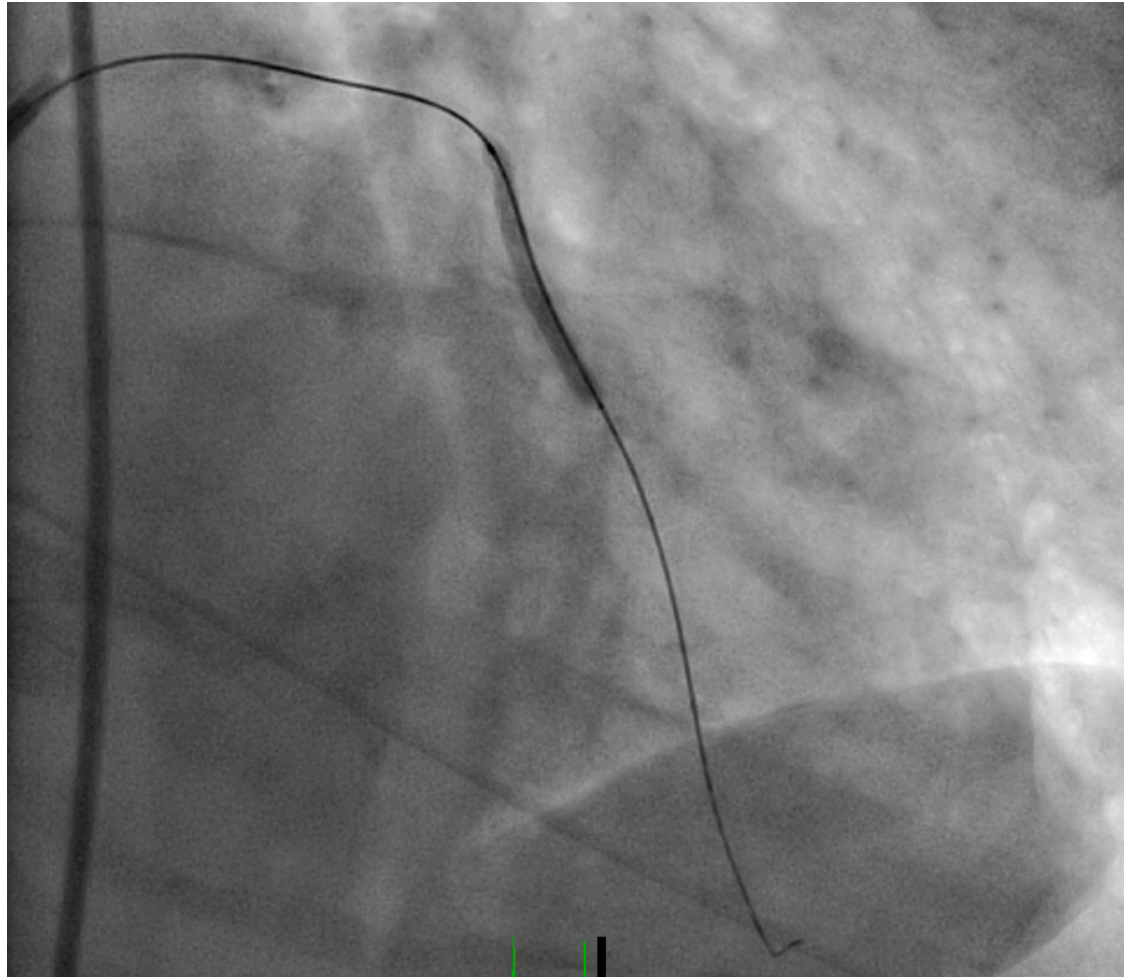
- FineCross
- Fielder XT



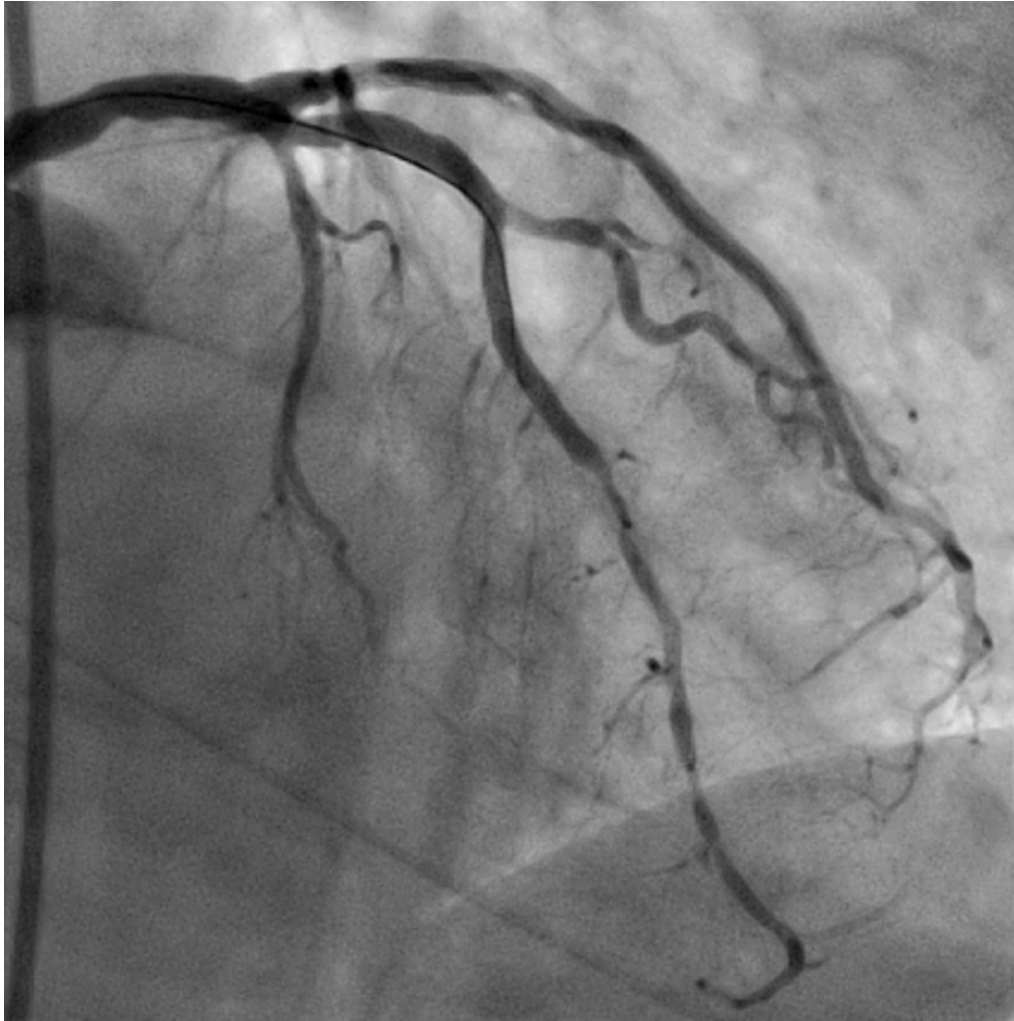
# Predilatación Mistral 2 x 20mm



Biomatrix 2.25 x 29 a 14 atm/20seg

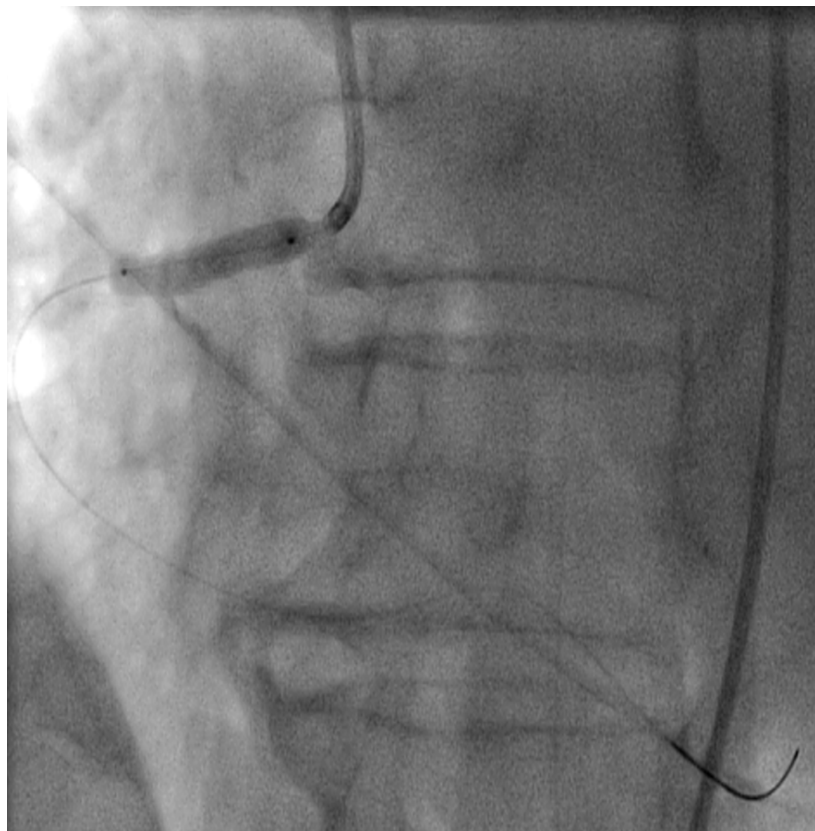


# Inyección control CI





# Biomatrix 3.5 x 19 a C. Derecha



# Situación clínico hemodinámica

- A su llegada a sala TA 60/40mmHg + IOT.
- Durante el procedimiento precisa de dobutamina 820mcg/kg/min) y noradrenalina.
- FV durante el procedimiento y RCP avanzada.
- A su salida de la sala TA 140/80 con drogas.

# Evolución

- EEG a las 72 h:
- **EEG en el que se observa una actividad epileptiforme generalizada continua (estatus epiléptico ).**
- **PESSE alterados, con ausencia de respuesta cortical de los nervios mediano derecho e izquierdo.**
- *Los resultados obtenidos son predictores de una evolución desfavorable.*

# Evolución

- Exitus.
- Conclusiones:
- El stent biomatrix es capaz de permitir una revascularización adecuada incluso en situaciones extremas.
- El pronóstico del paciente vino determinado por la adversa evolución neurológica.