

CASO CLINICO

Dr.Daniele Gemma

Dr. Jorge Palazuelos

Unidad de Hemodinámica Hospital La luz. Madrid. España.

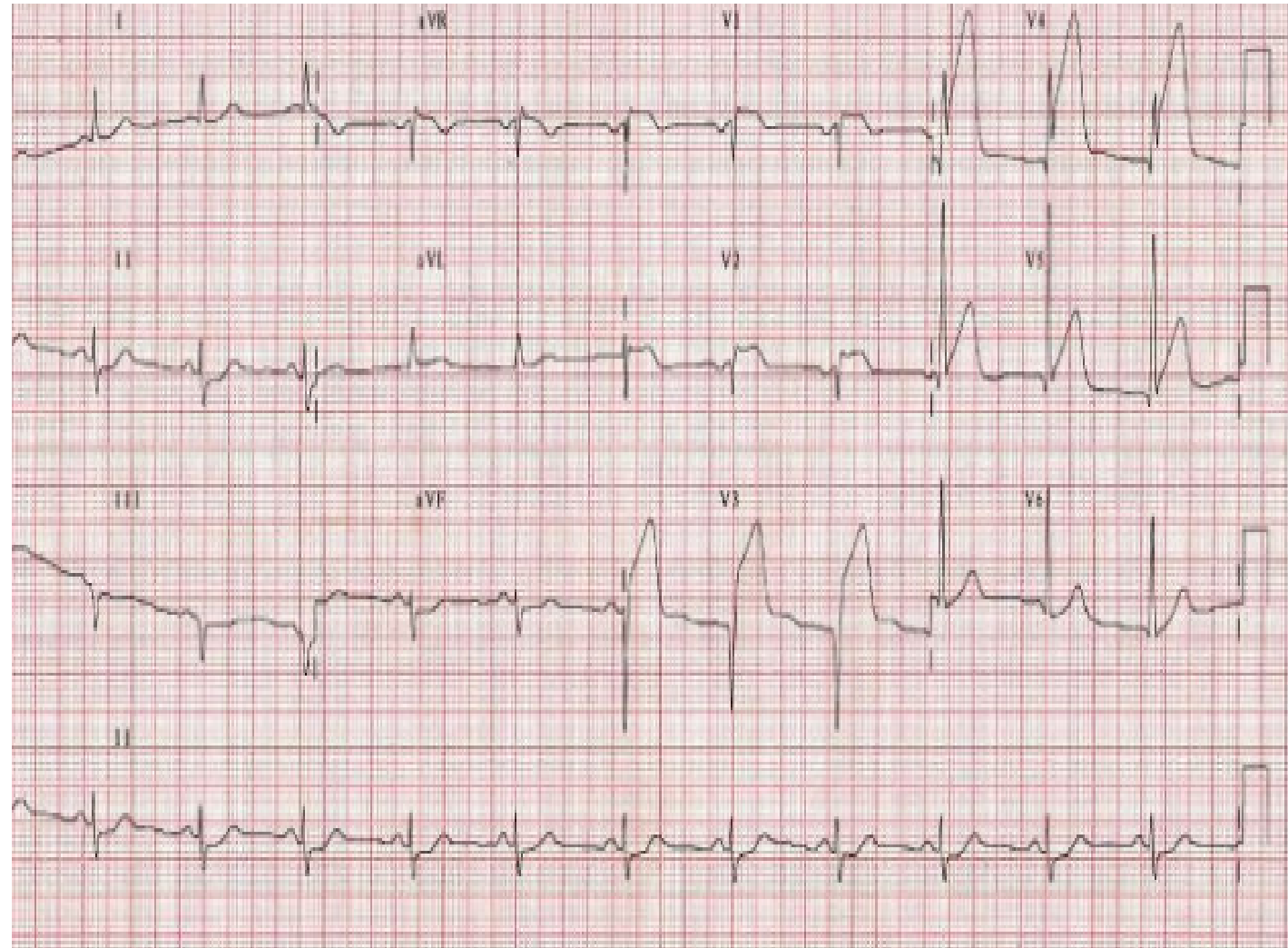
Caso 1

- Paciente de 56 años.
- No HTA DM o DL conocidos
- Antecedente Familiares: Padre con IAM a los 50 años
- No hábitos tóxicos
- Sin tx. Habitual

- ENFERMEDAD ACTUAL :
Acude a urgencias por presentar dolor toracico opresivo, que inició el día previo mientras nadaba con una intensidad 6/10 y que mejoró con el reposo. La mañana del ingreso, al despertar, inicia nuevamente con dolor torácico opresivo irradiado a cuello y msi con una intensidad 9/10. A su llegada a urgencias se objetiva elevacion del ST por lo que es trasladado a la unidad de hemodinámica para realizar angioplastia primaria

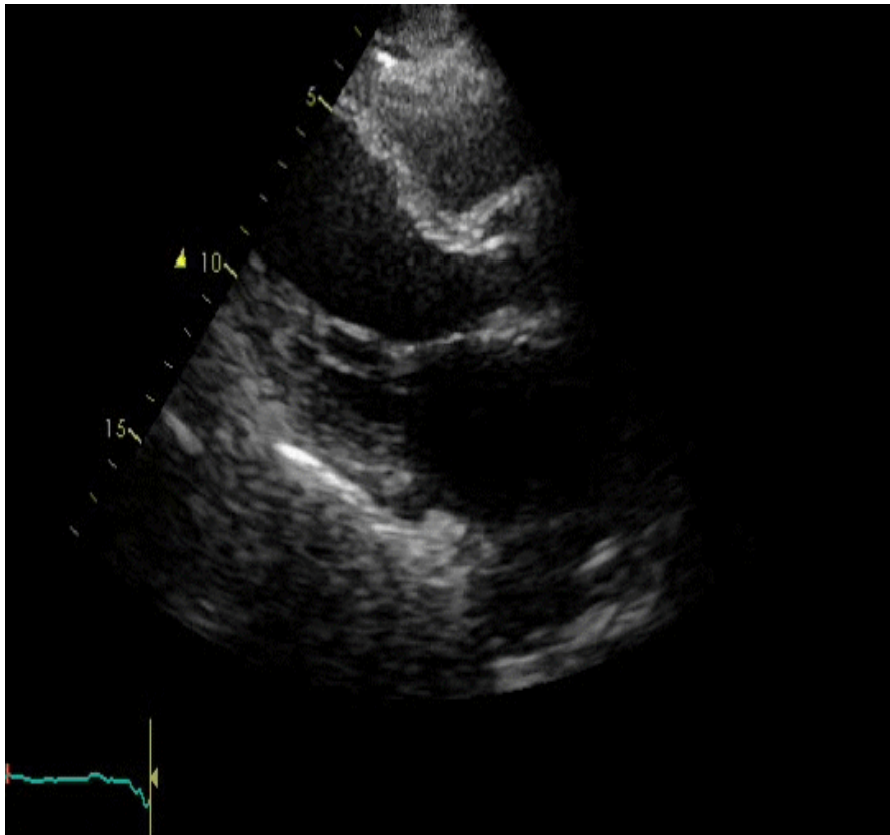
Pruebas complementarias

ECG →



Pruebas complementarias

ECOCARDIOGRAMA



- ETT: fevi moderadamente deprimida (35%)con aquinesia en cara y septo anterior . No valvulopatias significativas. No datos de complicacion mecánica

Coronariografía

**Oclusión completa DA
proximal**



CD sin lesiones



CORONARIOGRAFIA

- Oclusión Aguda completa (100%) trombótica de ADA proximal resto de arterias coronarias sin lesiones significativas

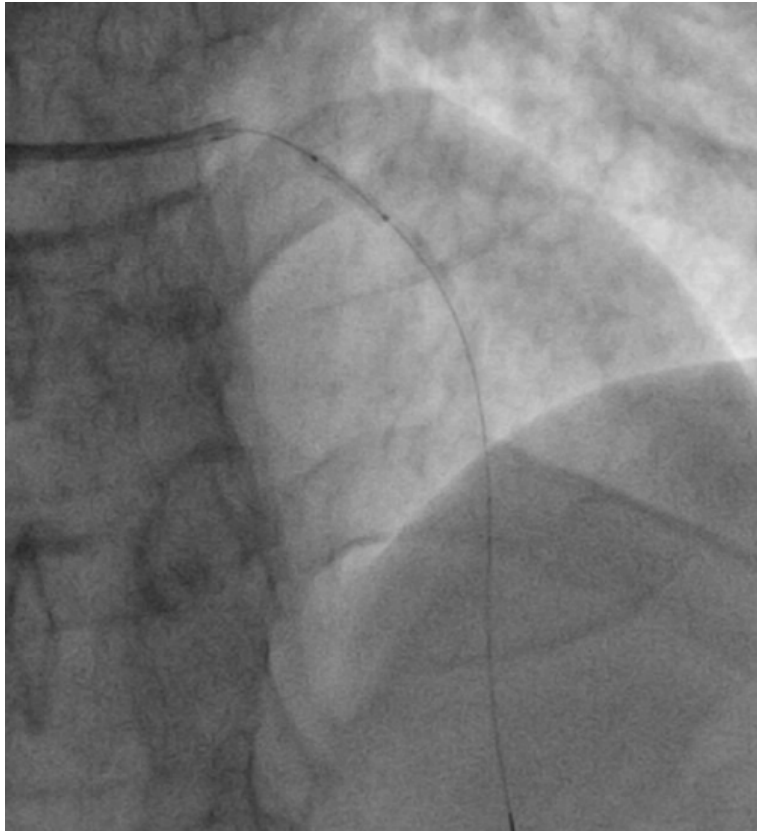
ICP PRIMARIA



- Se avanza guía a ADA distal y se realiza trombo aspiración sin conseguir re establecer el flujo.
- Se realiza pre dilatación con balón NC 2.5X132mm ...

ICP PRIMARIA

Pre dilatación

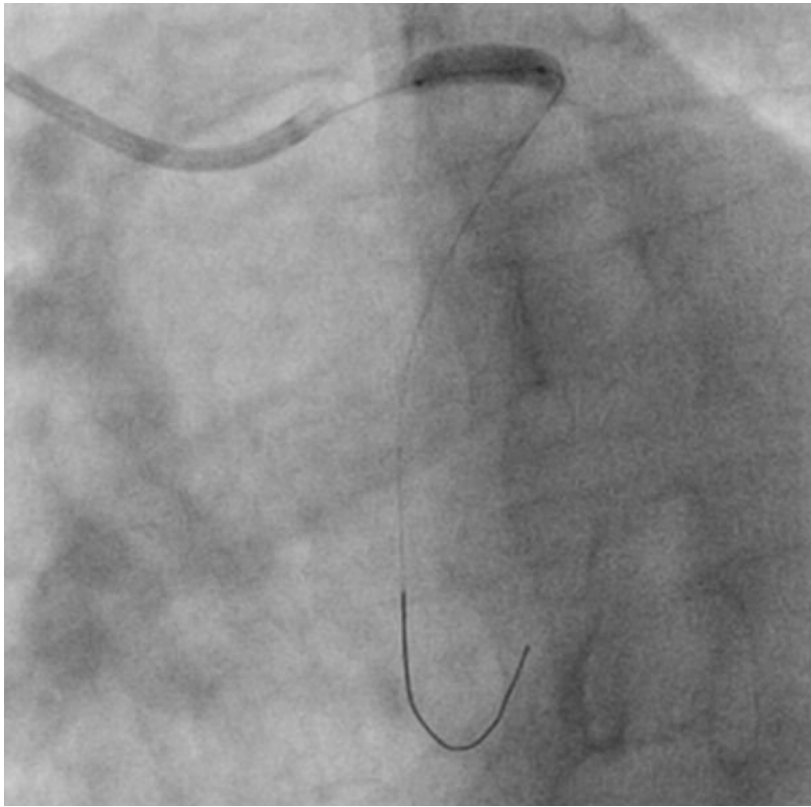


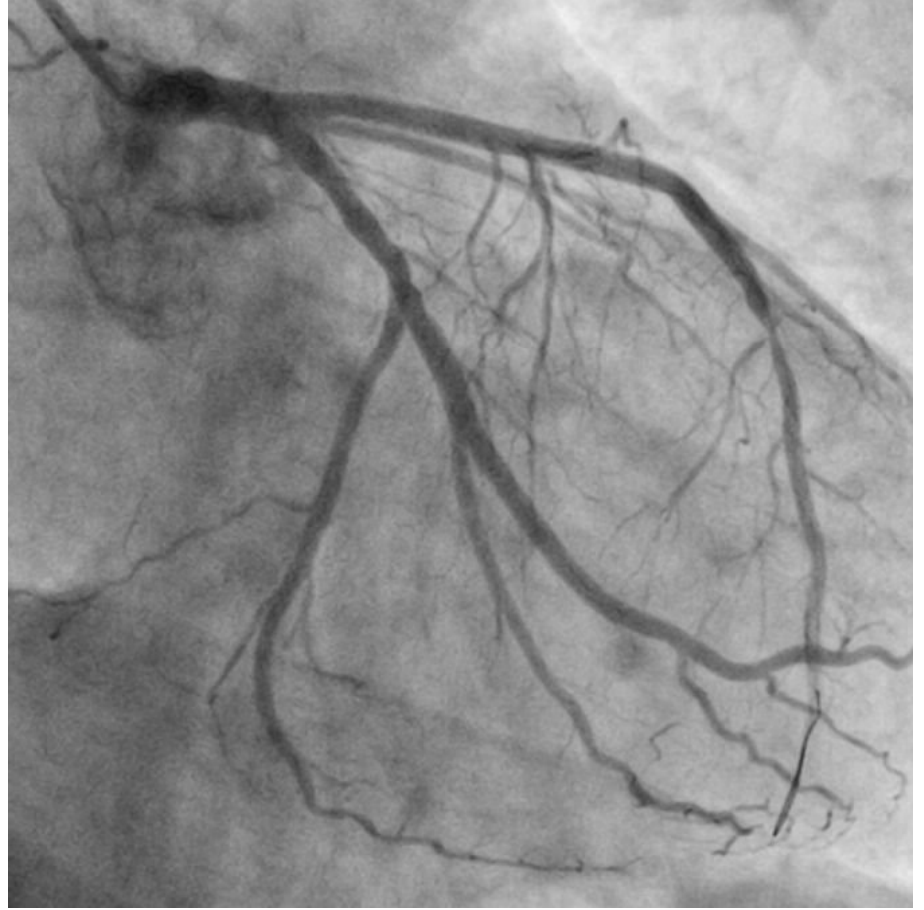
Recuperación del flujo



Revascularización

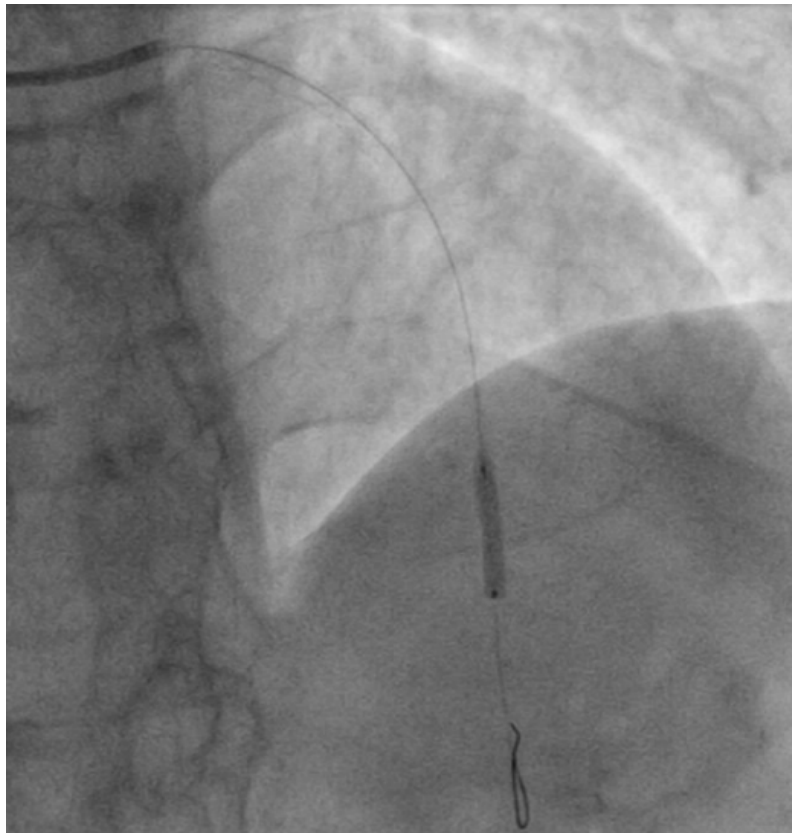
**Implante de stent SES
3,0X20mm en ADA proximal**





REVASCULARIZACION DE ADA DISTAL

**Implante de stent Biolimus
2,75X14mm en ADA distal**



Revascularización completa



Juicio Clínico

- IAMCEST KILLIP II ANTROLATERAL
REVASCULARIZADO DE FORMA COMPLETA
MEDIANTE ICP E IMPLANTE DE STENTS FA(X2)
EN ADA PROXIMAL (OCLUSION AGUDA
RESPONSABLE DEL CUADRO) Y ADA DISTAL.

EVOLUCION

- Seguimiento a 18 meses:
- Paciente asintomático
- FEVI conservada
- Mono anti agregado con Adiro
- No eventos adverso en el seguimiento
- Realiza nuevamente natación.

GRACIAS