

Caso clínico
Abordaje de Oclusión crónica de ACD mediante acceso retrógrado

Dr. Julio Núñez
Hospital Clínico Valencia

Figura 1. Diagnóstico. Coronaria izquierda

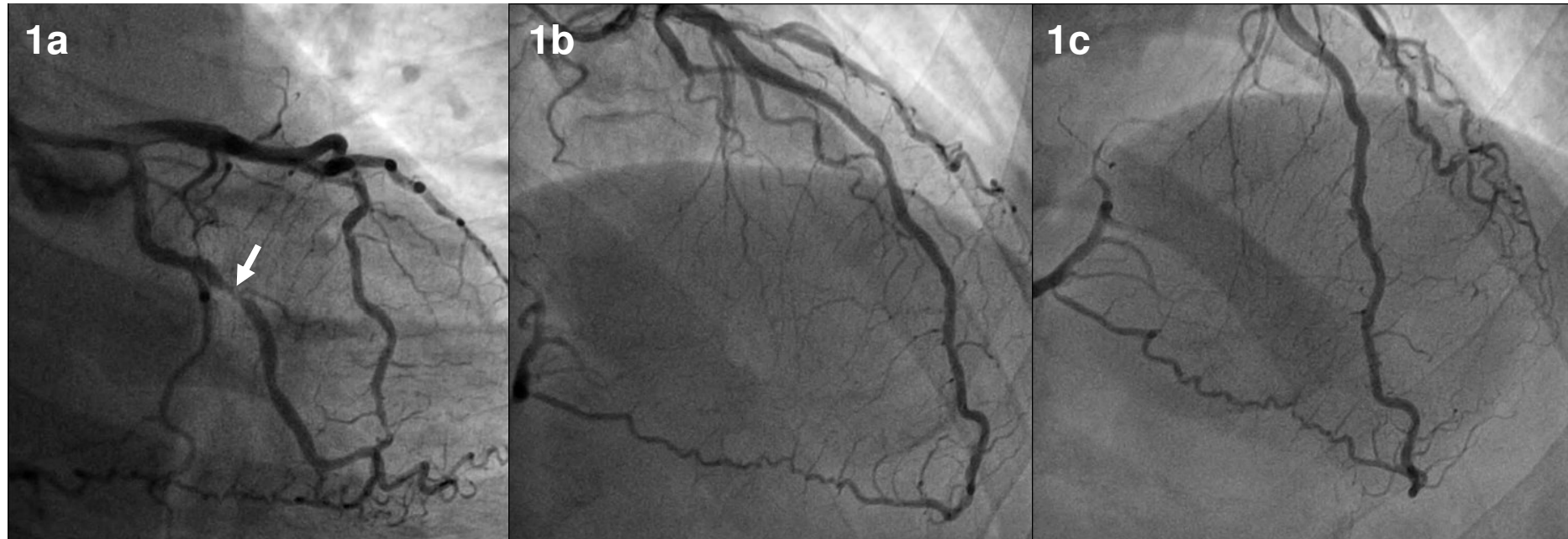


Figura 1. Cateterismo diagnóstico. Arteria coronaria izquierda. 1a) Lesión severa en primera marginal desorrada (flecha blanca). 1a, 1b y 1c) ADA sin lesiones. Buen lecho distal de ACD que se visualiza por colaterales heterolaterales, predominantemente desde gran colateral epicárdicas.

ADA: Arteria descendente anterior; ACD: Arteria coronaria derecha.

Figura 2. Diagnóstico. Coronaria derecha

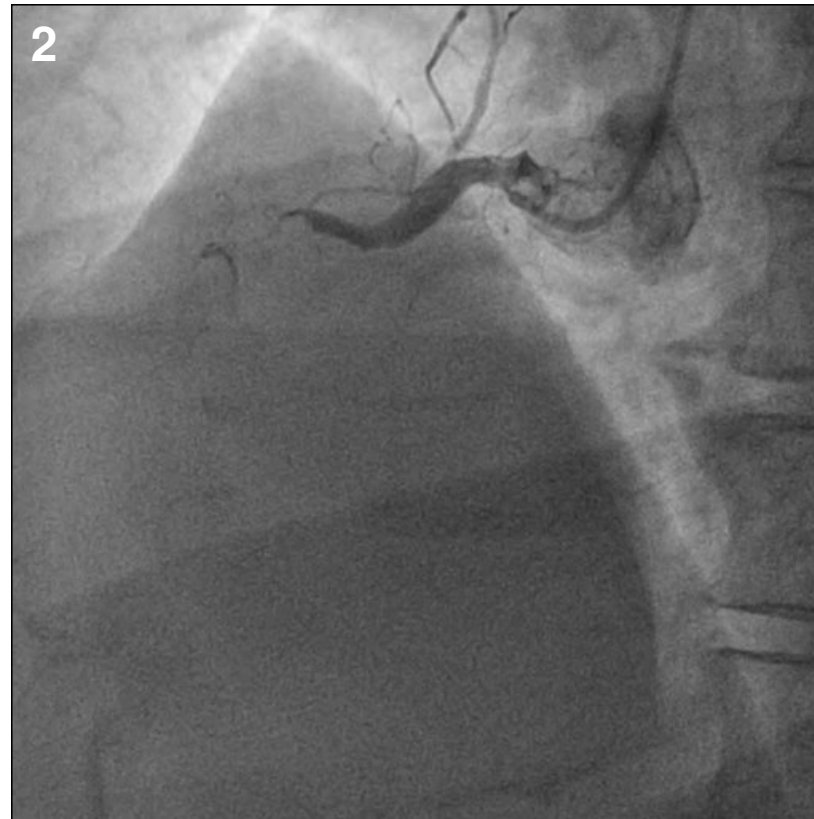


Figura 2. Cateterismo diagnóstico. Arteria coronaria derecha. Oclusión crónica proximal, sin colaterales homolaterales

ACD: Arteria coronaria derecha.

Figura 3. Angioplastia marginal



Figura 3. Angioplastia sobre lesión de primera marginal. 3a) Implante de stent directo. 3b) Resultado final.

Figura 4. Inyección bilateral

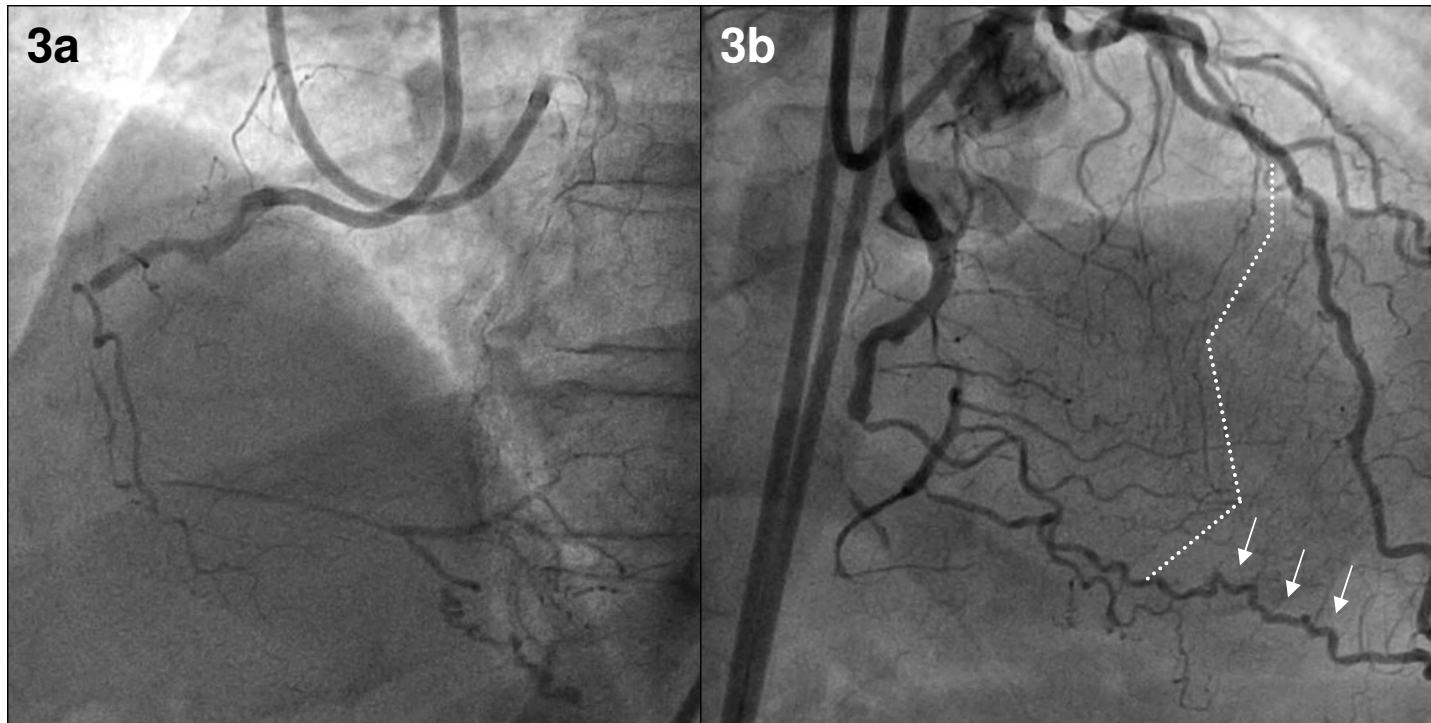


Figura 3. Inyección bilateral. 4a) Proyección oblicua izquierda. 4b) Proyección craneal izquierda. Obsérvese oclusión corta en segmento medio de ACD. En la figura 4b se identifican rama septal que conecta con arteria descendente posterior (línea de puntos) y gran colateral epicárdica (flechas).

Figura 5. Intento de abordaje anterógrado

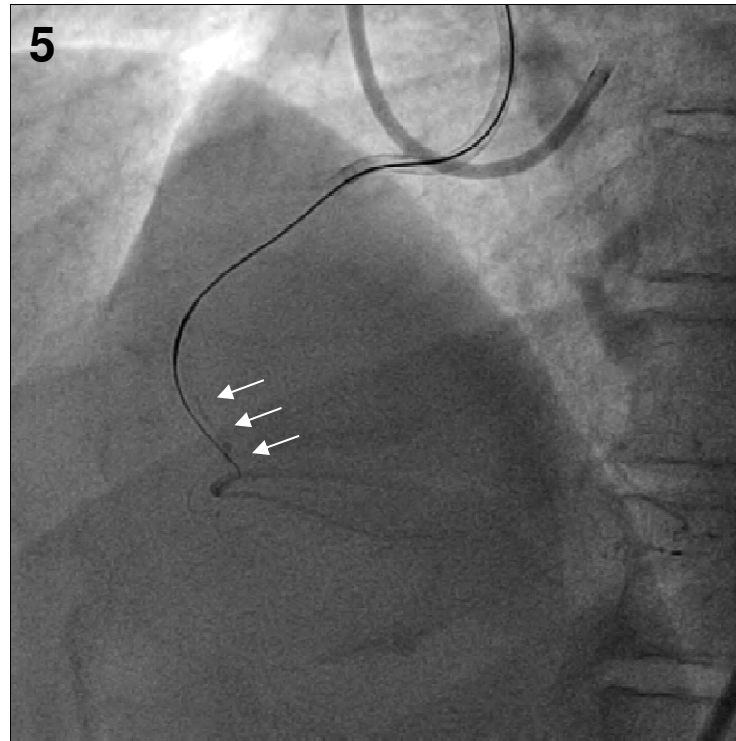


Figura 3. Intento de cruce de oclusión crónica de ACD con guía Confianza y microcatéter Turnpike. Mediante inyección contralateral se comprueba localización subintimal de la guía (flechas blancas)

ACD: Arteria coronaria derecha.

Figura 6. Accesos retrógrados

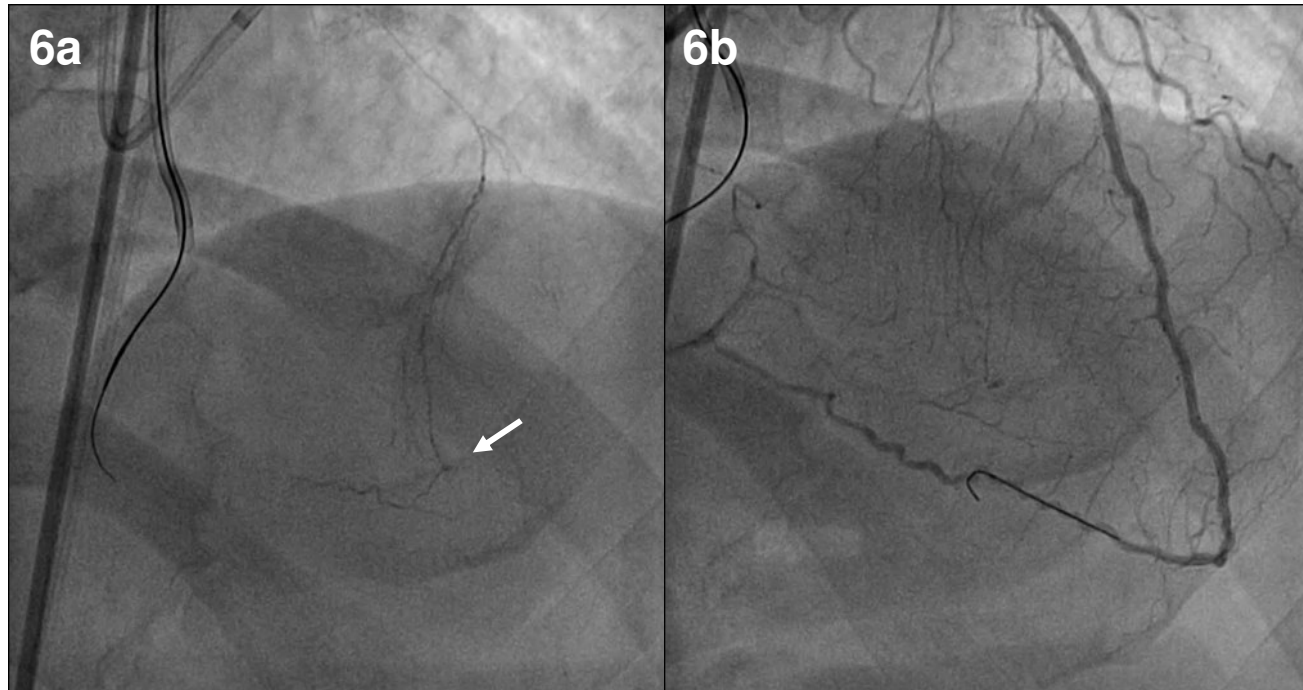


Figura 6. Acceso retrógrado. 6a) Inyección de contraste mediante microcatéter finecross en rama septal. Obsérvese bucle a nivel distal que impidió el avance de la guía, por lo que se cambió a colateral epicárdica (6b).

Figura 7. Acceso retrógrado colateral epicárdica

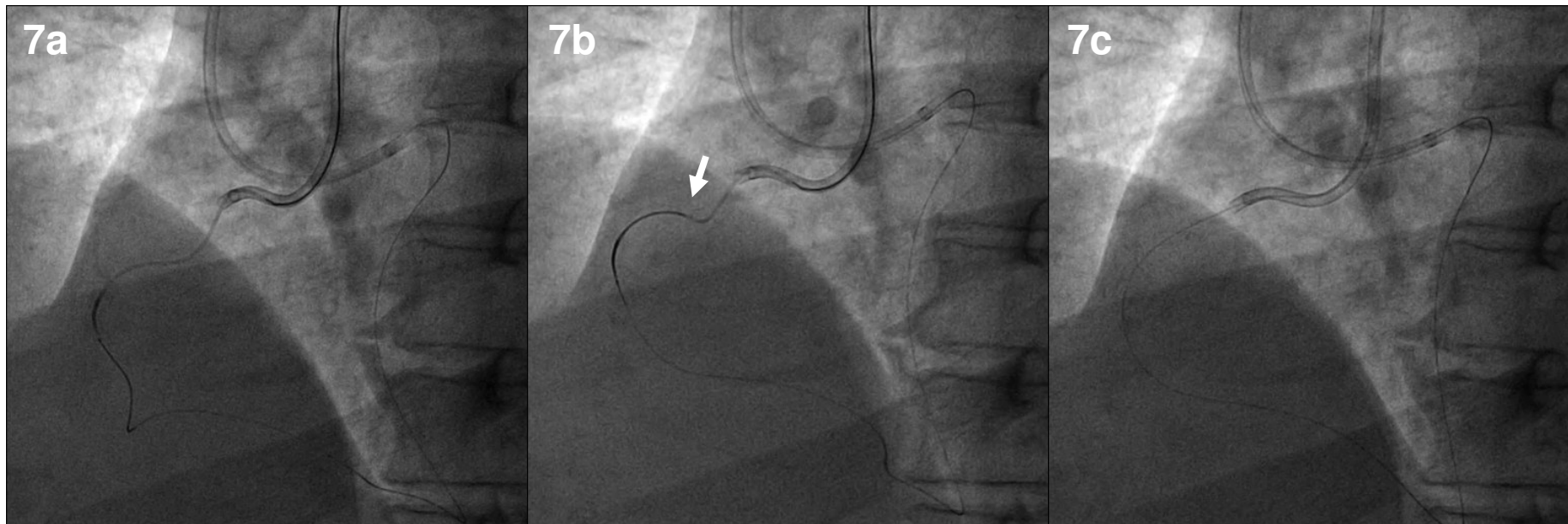


Figura 7. Avance de guía Pilot 200 por vía retrógrada transapical. En la figura 7b se observa introducción de la guía retrógrada en el microcatéter anterógrado (la flecha blanca indica la punta de la guía retrograda).

Figura 8. Predilatación

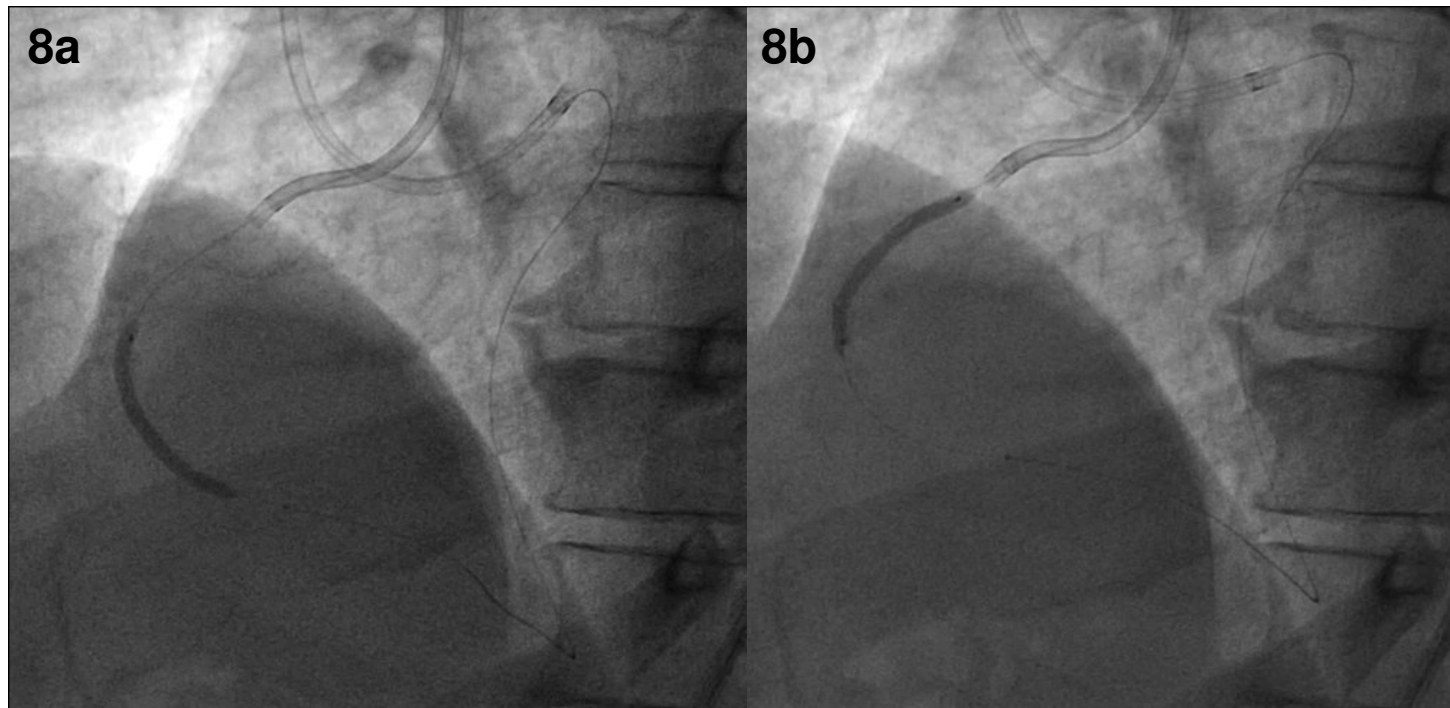


Figura 8. Predilatación con balón semicompliante 2.5 x 30 mm

Figura 9. Implante de stents bioabsorbibles

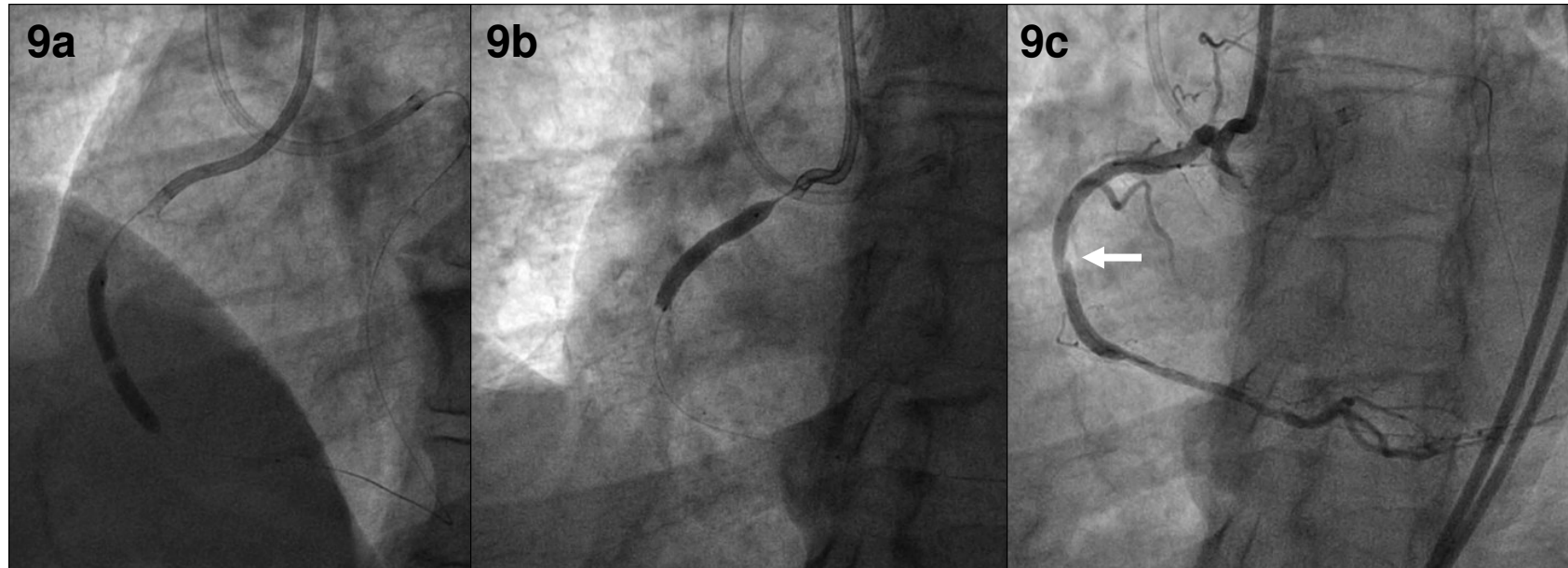


Figura 9. Implante de stents bioabsorbibles Absorb 3.5 x 28 mm en segmento medio (9a) y Absorb 3.5 x 28 mm en segmento proximal (9b), y angiografía tras el implante de stents (9c), en la que se observa zona de infraexpansión (flecha blanca).

Figura 10. Postdilatación

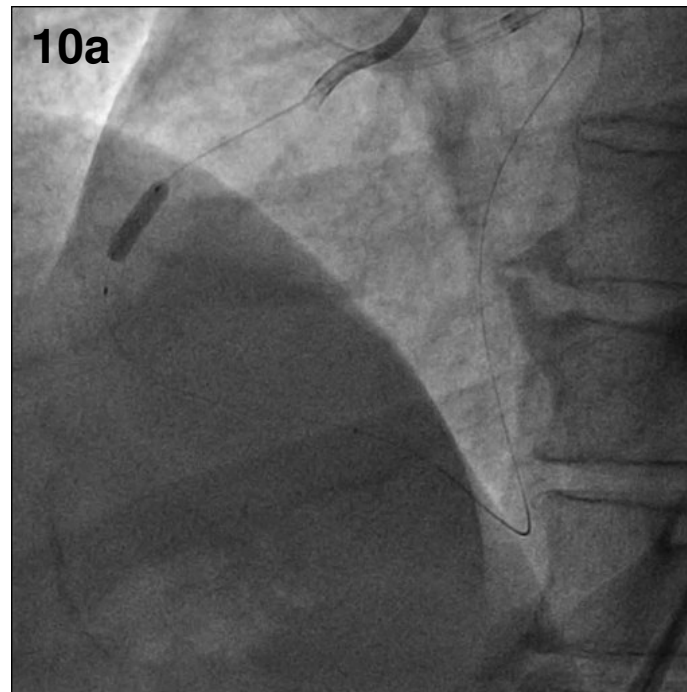


Figura 10. Postdilatación en la zona de infraexpansión con balón de alta presión Pantera Leo 4.0 x 20 mm

Figura 11. Resultado final

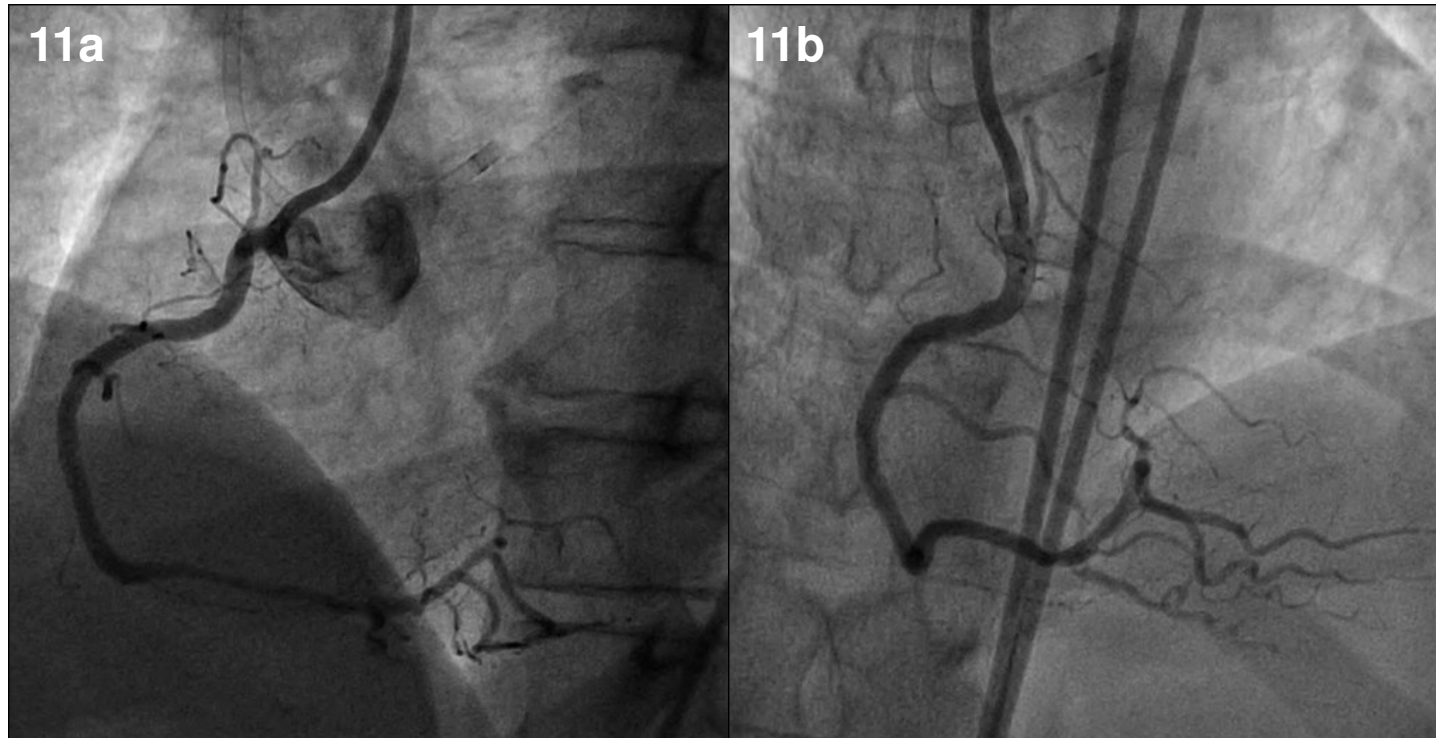


Figura 11. Resultado final. 11a) Proyección oblicua izquierda. 11b) Proyección craneal izquierda.