

DK crush en TCI

Marta Pombo

Hospital Costa del Sol

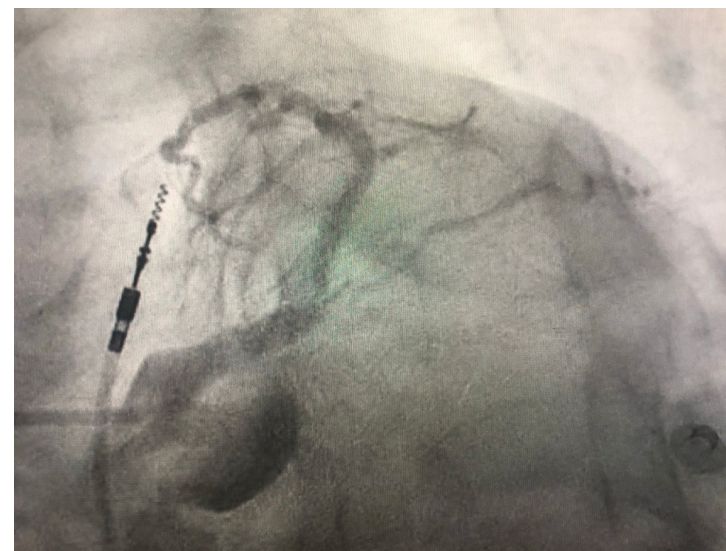
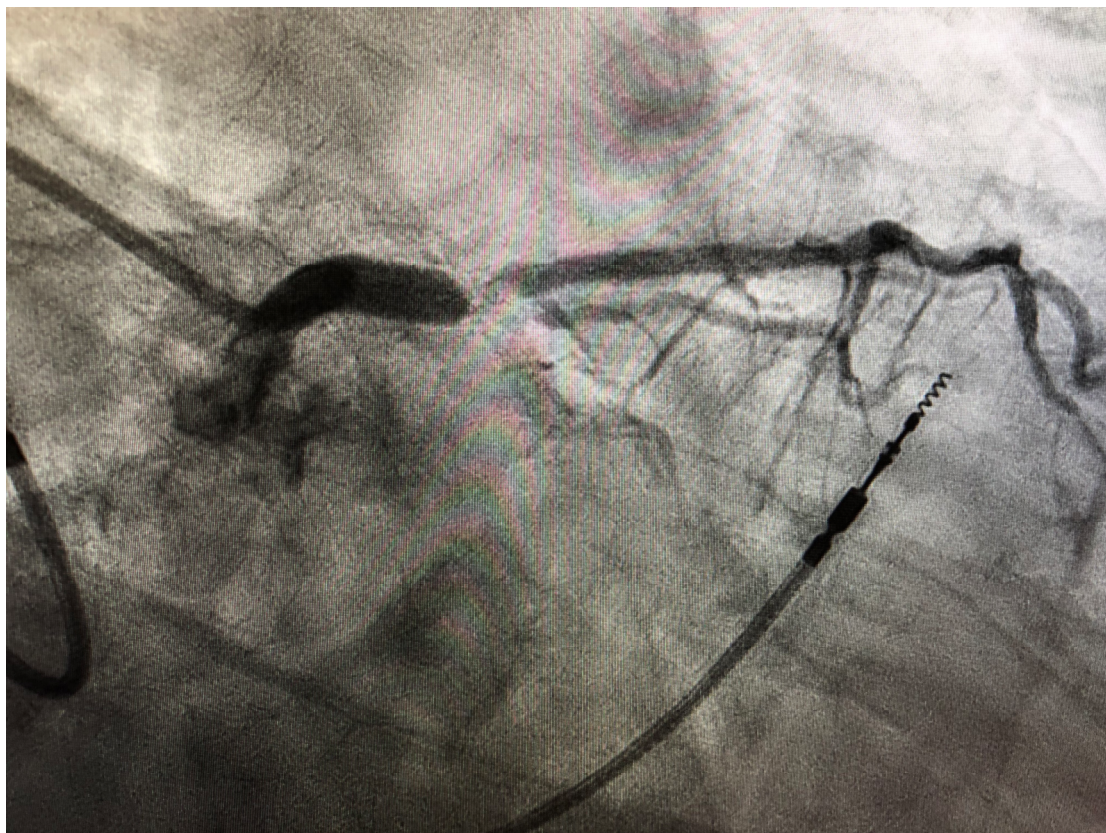
Antecedentes personales

- Varon de 68 años
- HTA
- DM tipo II
- Dislipemia
- SCACEST anterior en Diciembre 2018. ACTP/DES a DA media en otro centro
- Ingreso por sincope y BAVc en Marzo 2019. Implante de marcapasos bicameral

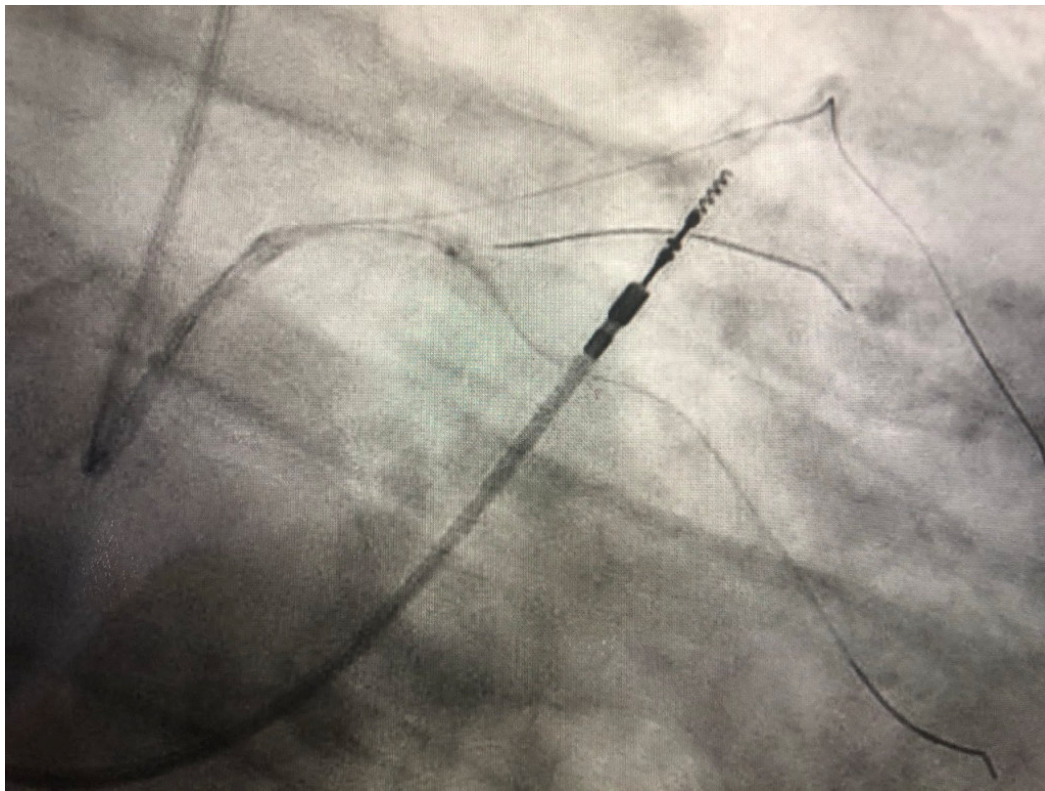
Historia actual

- Angina progresiva de un mes de evolución
- Ingresa por SCASEST con movilización de troponina y sin cambios eléctricos
- Se realiza cateterismo preferente:
 - Enfermedad severa de TCI distal en bifurcación (clasificación 1-1-1 de Medina)
 - Oclusion de Cx ostial de aspecto agudo
 - Lesion severa en DA media, distal a stent previo que está permeable.
 - Lesion severa en IVP

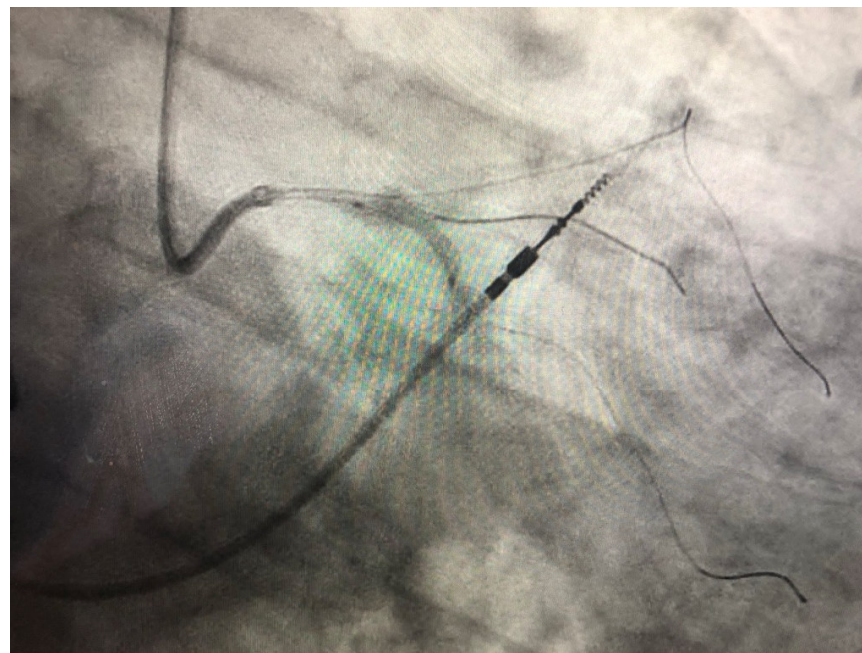
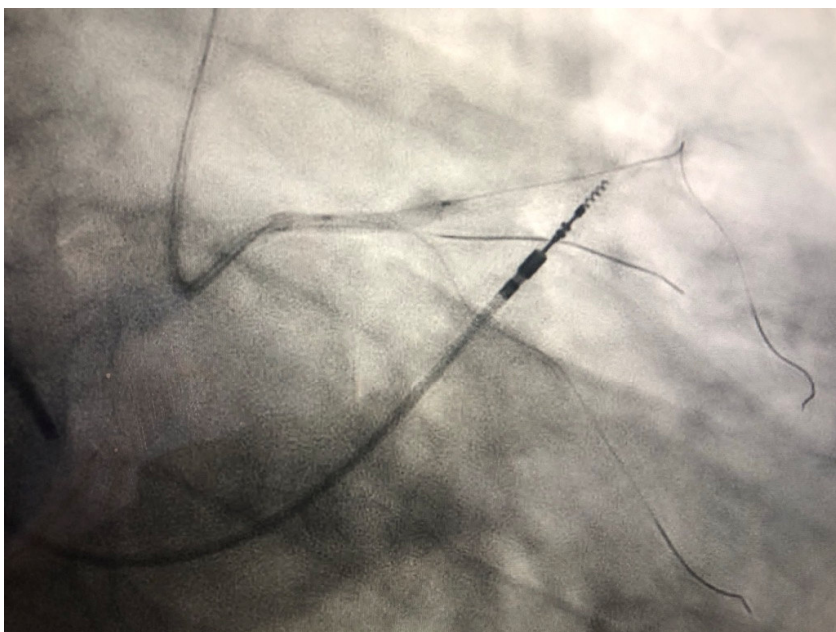
Cateterismo diagnostico



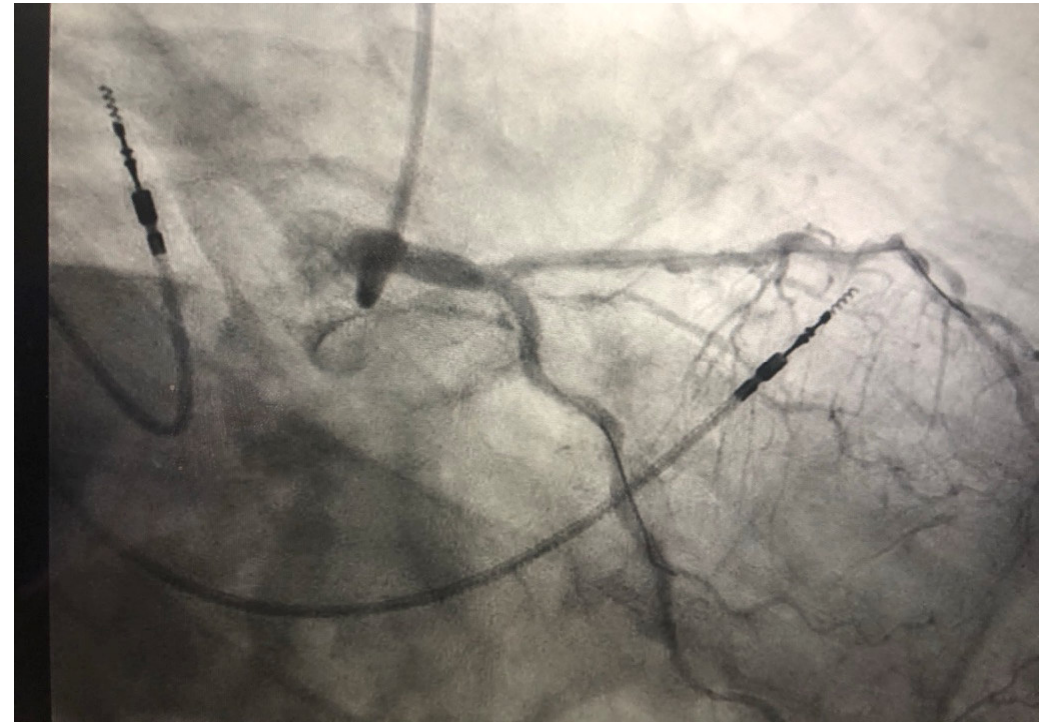
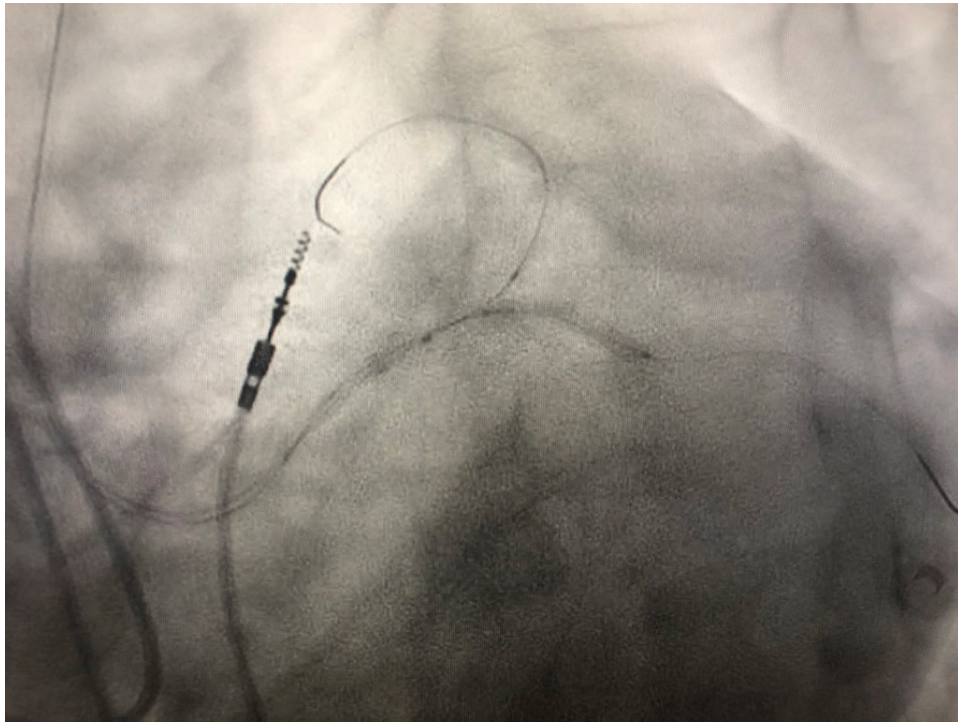
ACTP con balón 1,5mm a Cx ostial



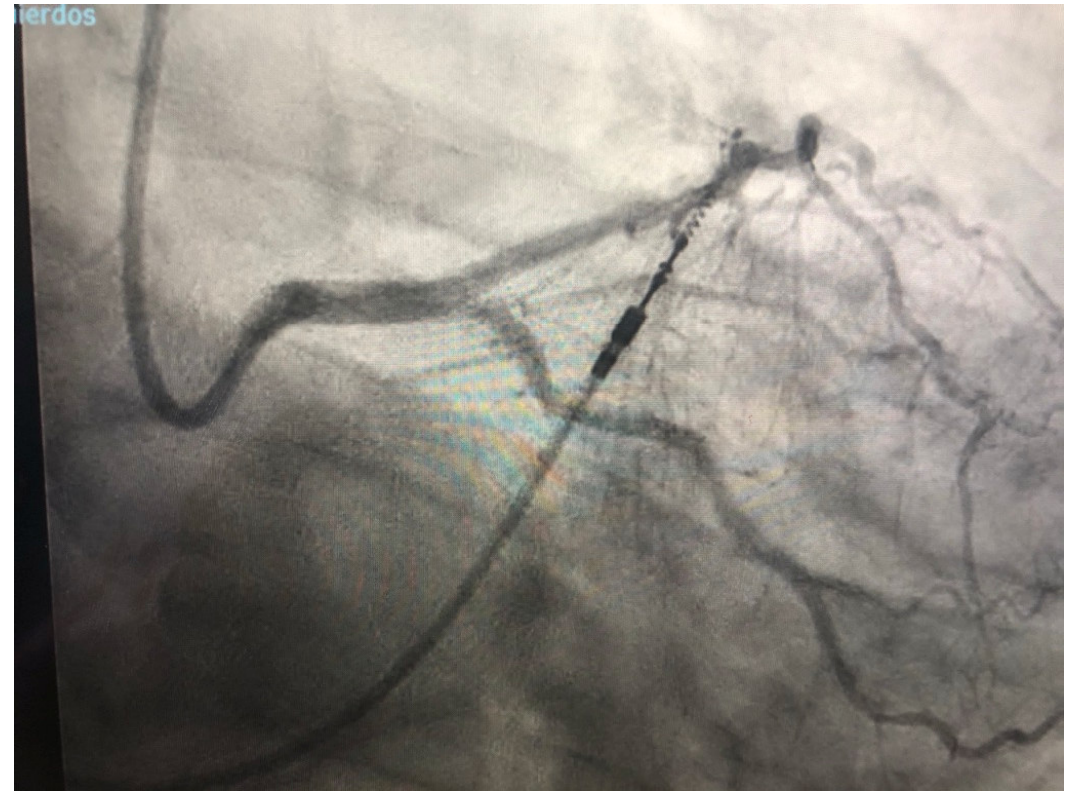
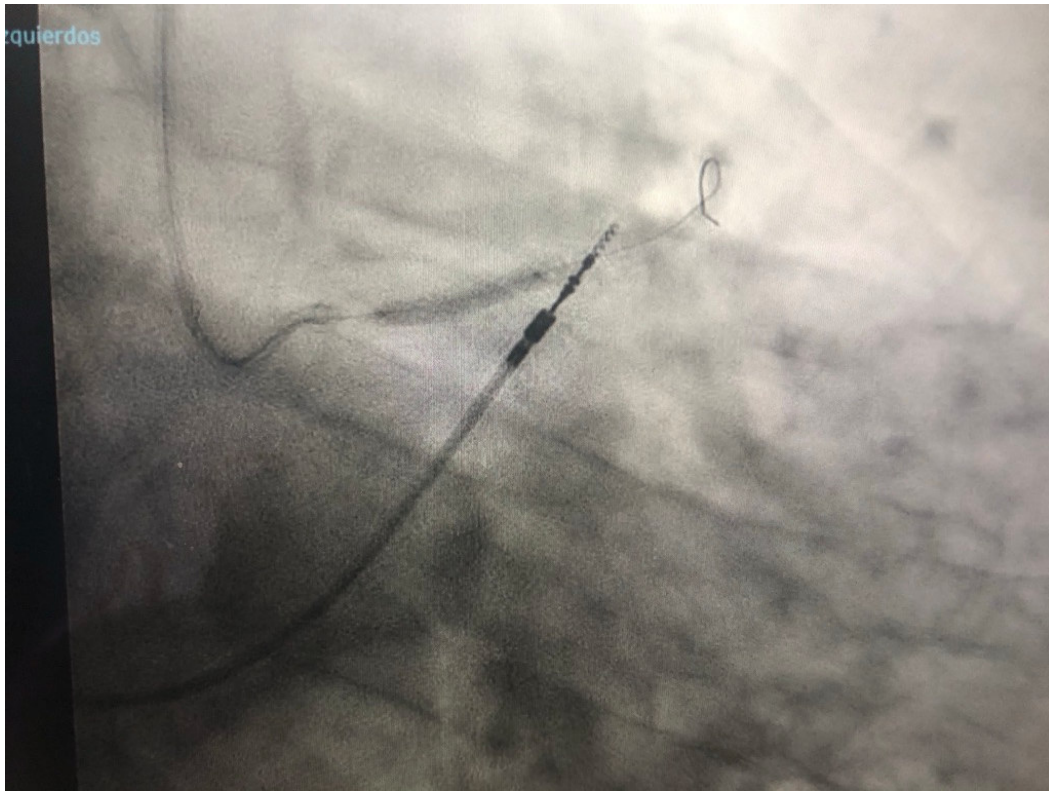
ACTP a TCI-DA y TCI-CX



Implante de STENT en Cx ostial (Orsiro 2,25x18mm)



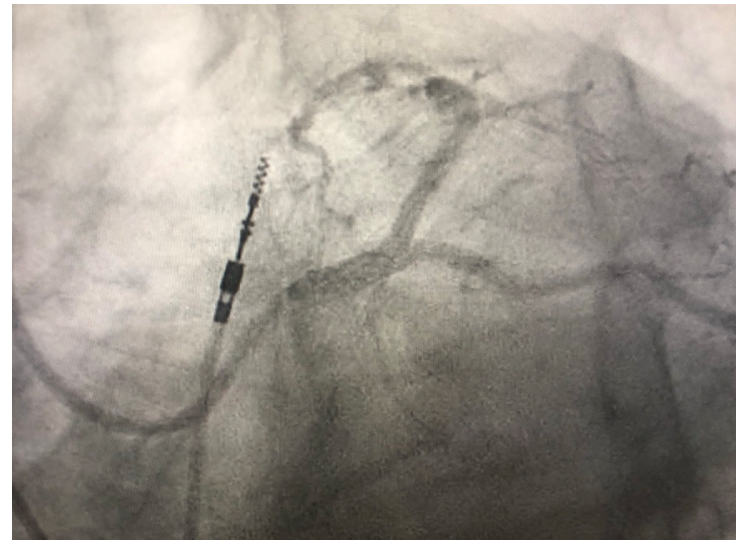
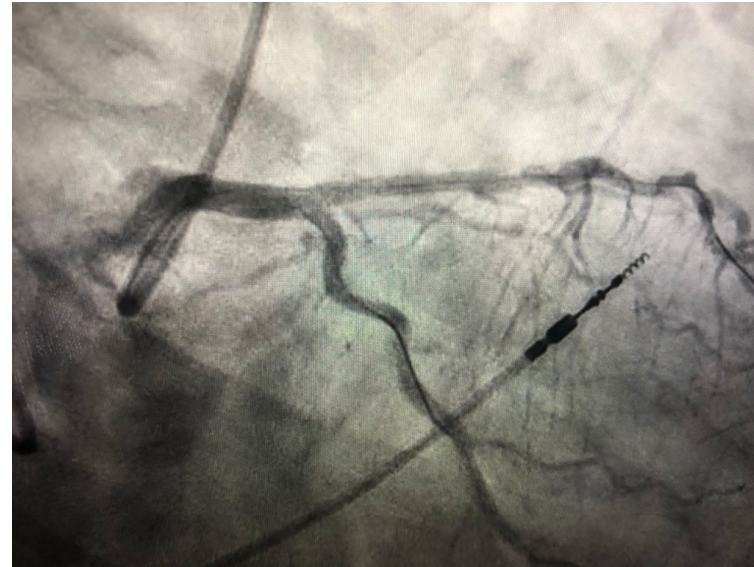
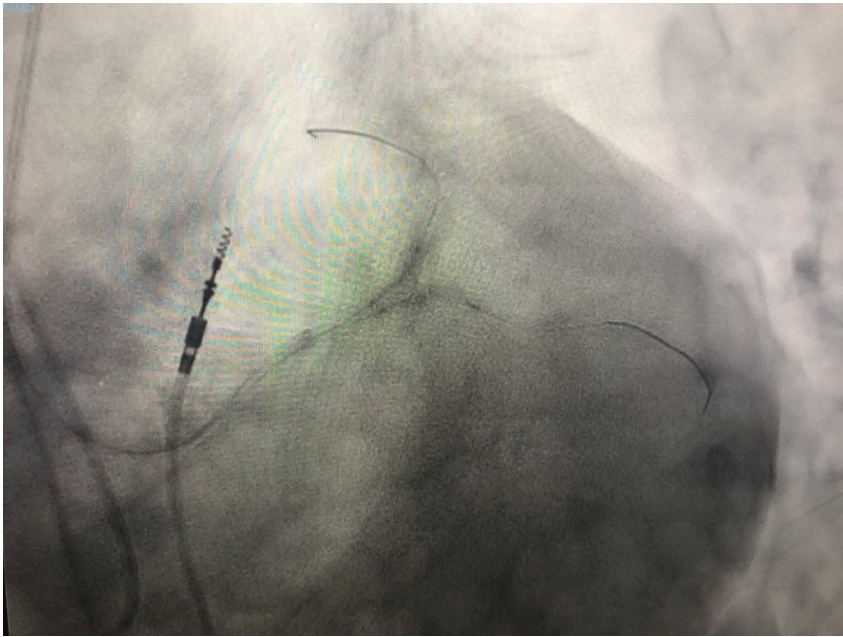
Implante de stent en TCI-DA (Orsiro 2,75x22mm)



Optimizacion proximal del stent de TCI-DA con balón de sobredilatación de 3,25mm



Kissing a TCI-DA-Cx



Evolucion

- Administracion de heparina iv, carga de ticagrelor y bolo de tirofiban durante el procedimiento
- Evolucion favorable tras procedimiento, sin movilización enzimatica
- Alta con triple terapia: apixaban, AAS y clopidogrel