

Doble stentriever: ICTUS en T carotídea.



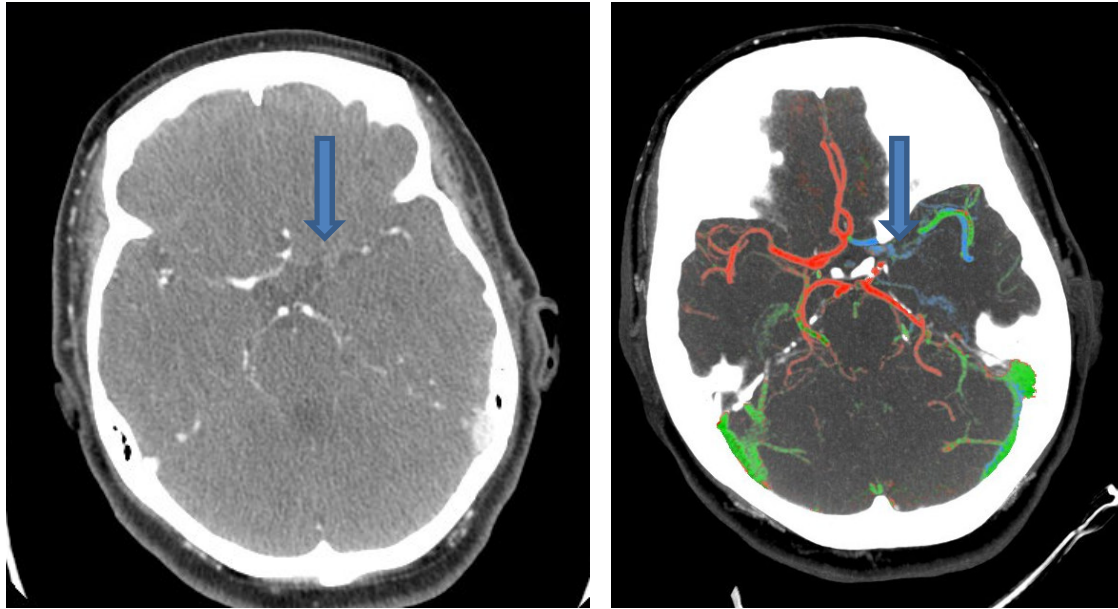
Recientes estudios han descrito una notable eficacia al prime pase en oclusiones terminales de ACI intracraneal utilizando técnica de doble Stentriever. Se presenta en estas diapositivas un caso demostrativo de dicha técnica.

Dr. Santiago Rosati
Neurorradiología Intervencionista.

Clínica

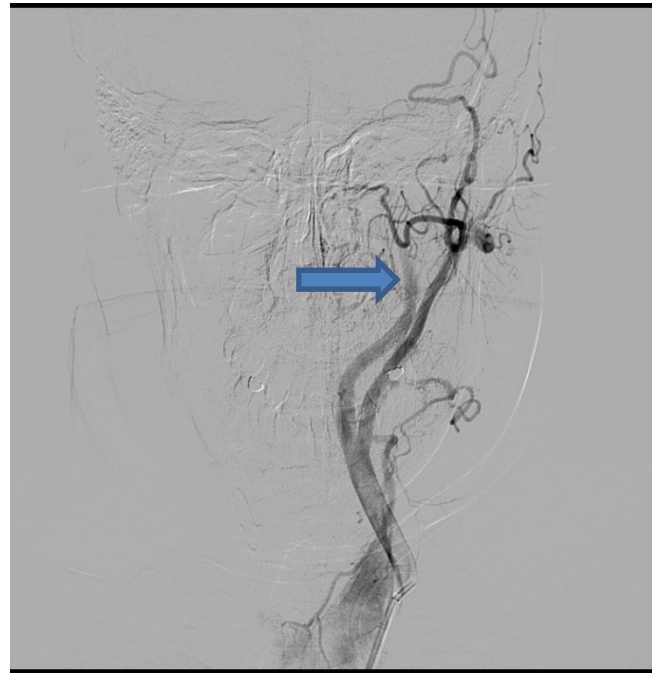
Mujer de 55 años con clínica de ICTUS hemisférico izquierdo, NIHSS 19 ptos.
2 hs de evolución desde último basal.
TAC basal con ASPECT 10.

AngioTAC



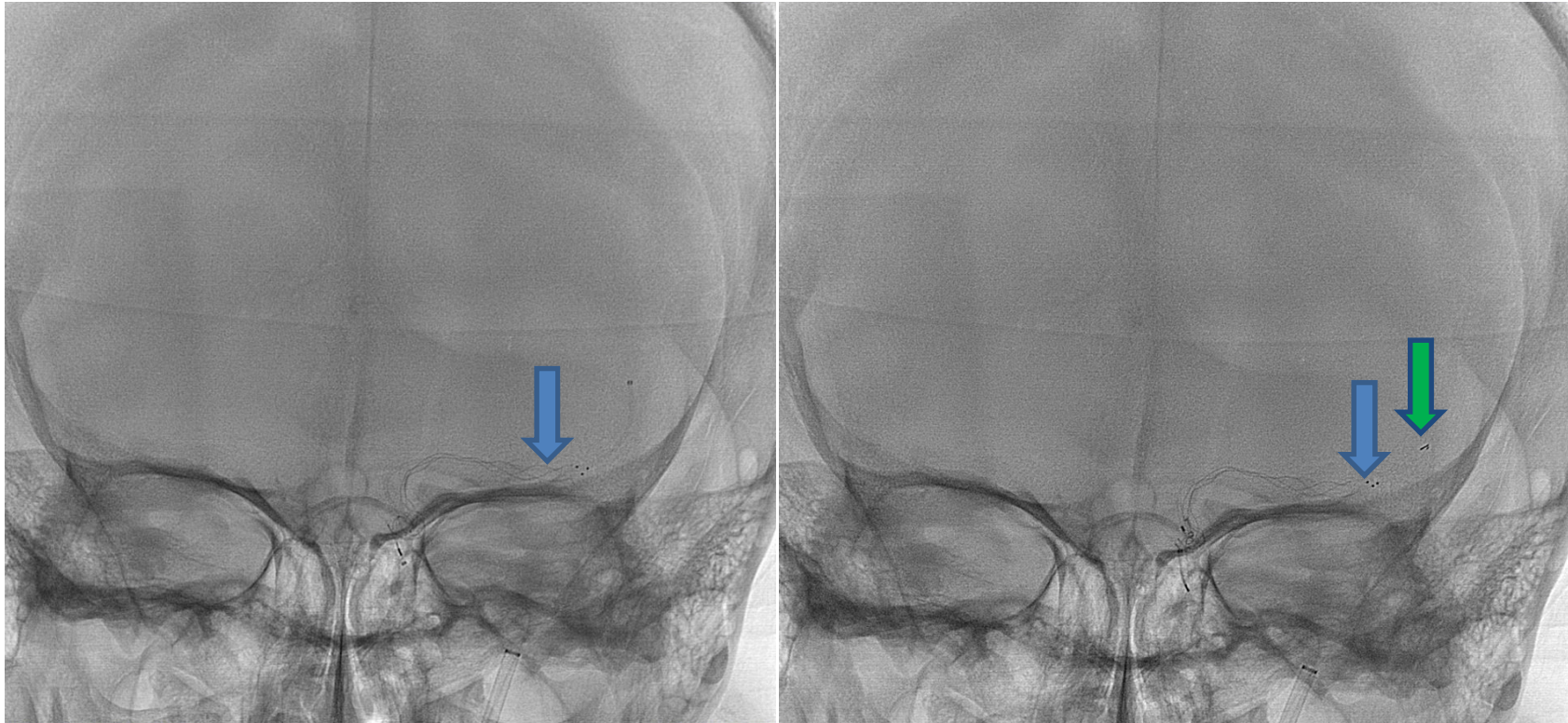
Oclusión de T carotídea izquierda (flecha azul).

Arteriografía



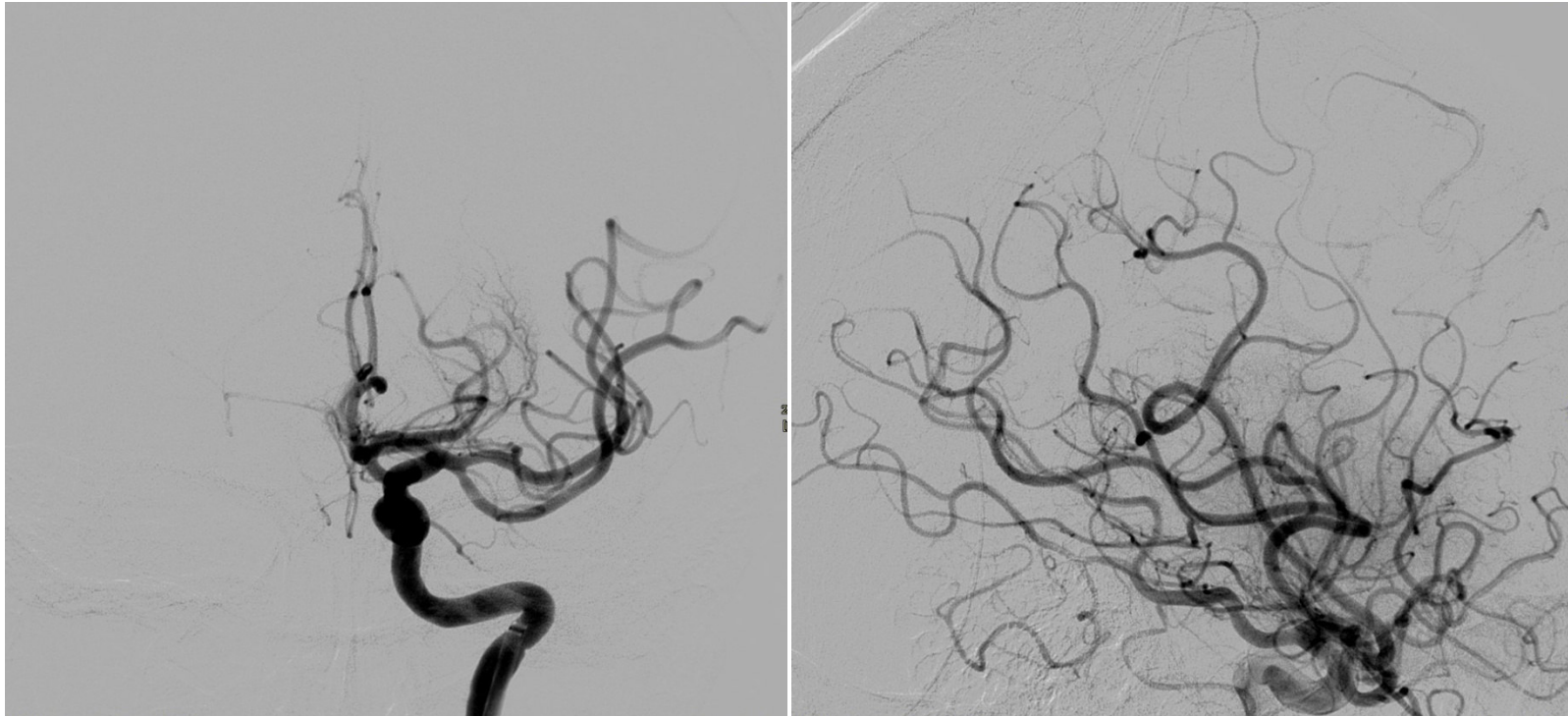
Flujo lento en ACI izquierda sin repleción distal por la oclusión de la T carotídea (flecha azul).

Trombectomía con técnica de doble Stentriever



Flecha azul: Trevo 4 x 41 mm.

Flecha verde: Preset 6 x 30 mm.



Extracción de trombo con un único pase.
Apertura de todos los vasos (TICI 3).

Conclusión

La técnica de doble stentriever en oclusiones terminales de T carotídea es una técnica segura y efectiva. Los stentriever pueden desplegarse en paralelo sobre la ACM o cruzados (en ACA y ACM). Es posible combinar diferentes tipos de stent o utilizar iguales diseños de dispositivos combinando diferentes diámetros; la elección de los dispositivos a utilizar y los diámetros y longitudes de los mismos es a elección del operador y varían función de la experiencia y anatomía de cada caso.