

Caso clínico:

Intervencionismo coronario sobre lesión compleja en coronaria derecha calcificada.

Xavier Carrillo Suárez

Institut del Cor Germans Trias i Pujol
Badalona



iCor INSTITUT DEL COR DEL GERMANS TRIAS I PUJOL

germanstriashospital



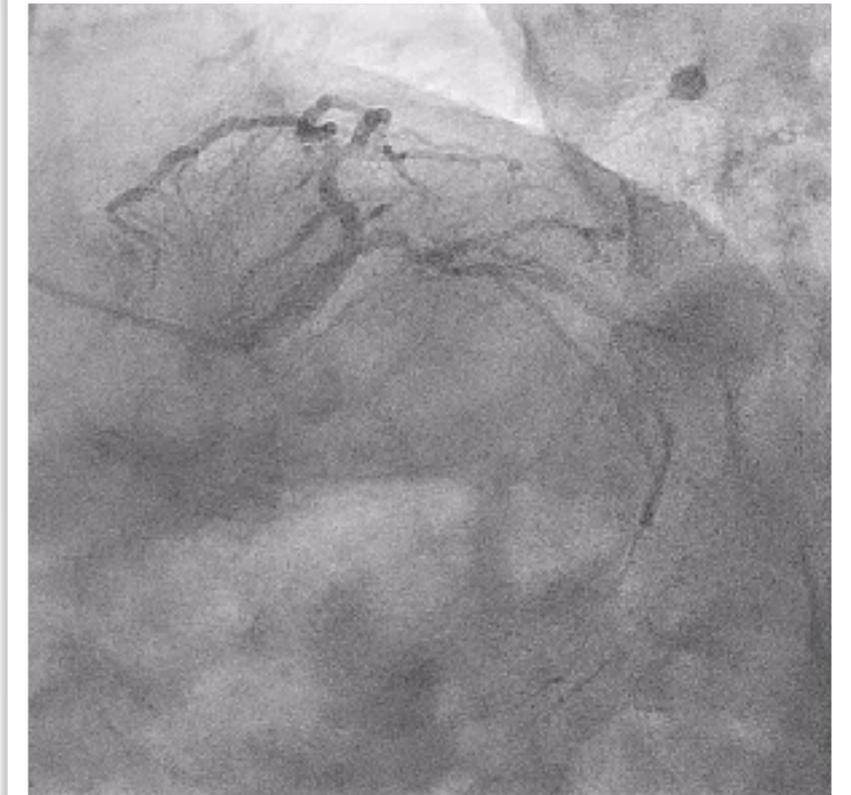
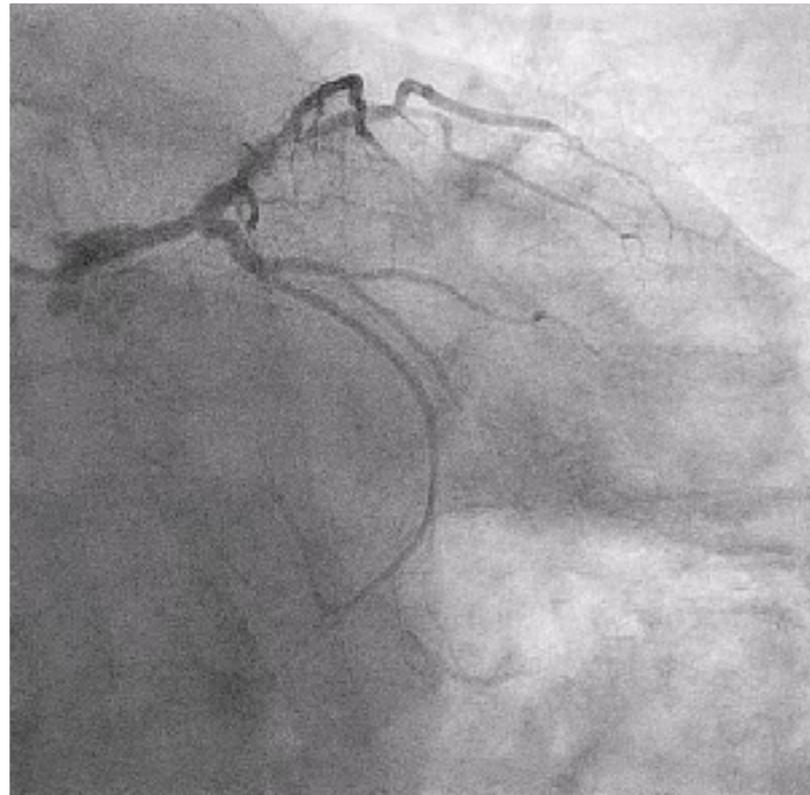
Presentación de caso

- Varón de 73 años. Exfumador de hace 20 años.
- **Antecedentes:**
 - Hipertensión arterial en tratamiento.
 - Dislipemia en tratamiento con estatinas.
 - Diabetes mellitus tipo II con tratamiento mixto.
 - Vasculopatía periférica con claudicación intermitente Nov 2020
- **Historia Cardiológica:**
 - Cardiopatía Isquémica que debuta en 2002 con ICP sobre la DA con stent BMS. Ingreso por angina estable en 2021 que se realizó tratamiento médico.
 - Ingreso actual por angina inestable con cambios eléctricos en cara inferior

Se solicita CORONARIOGRAFIA

Presentación de caso

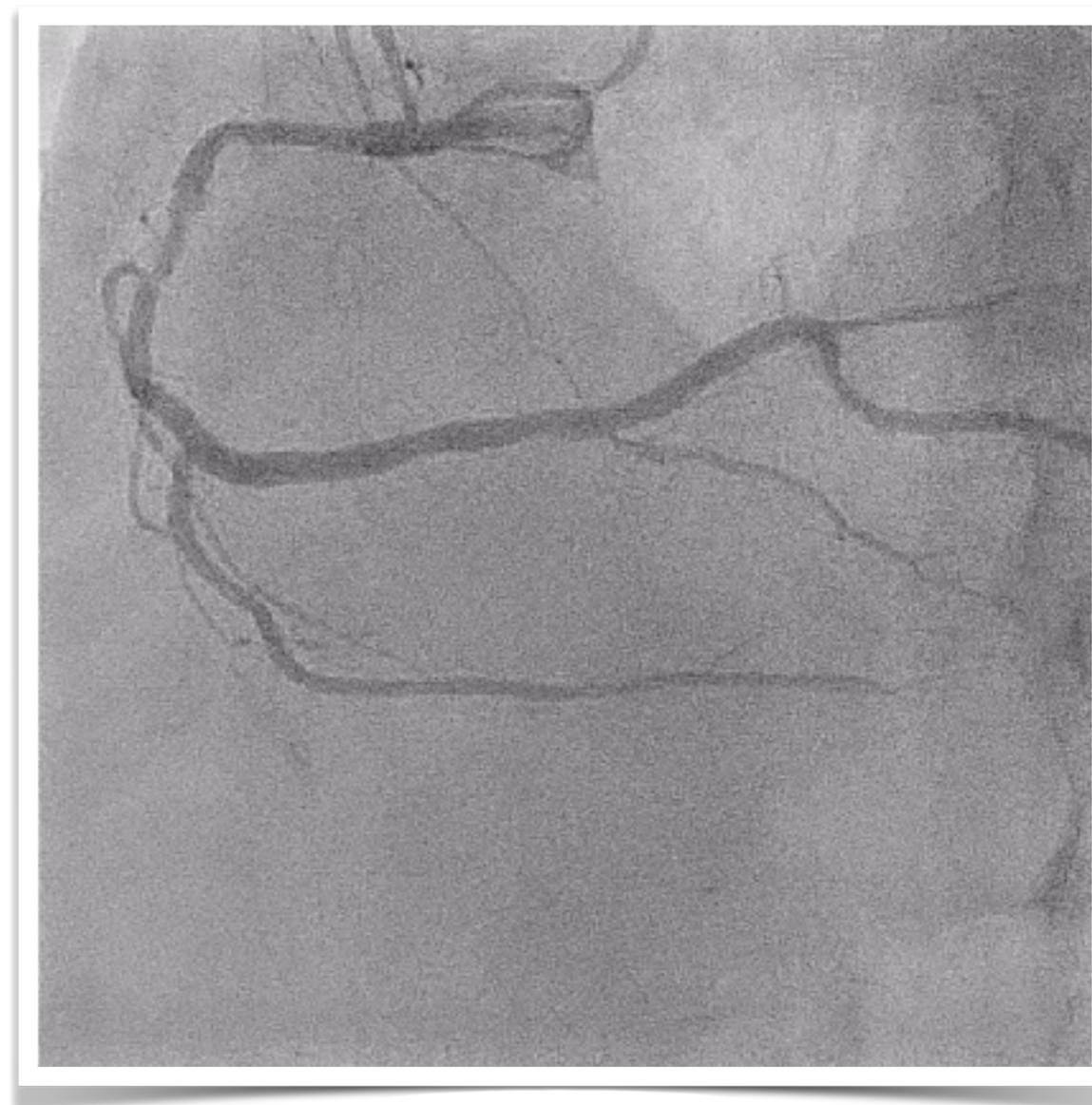
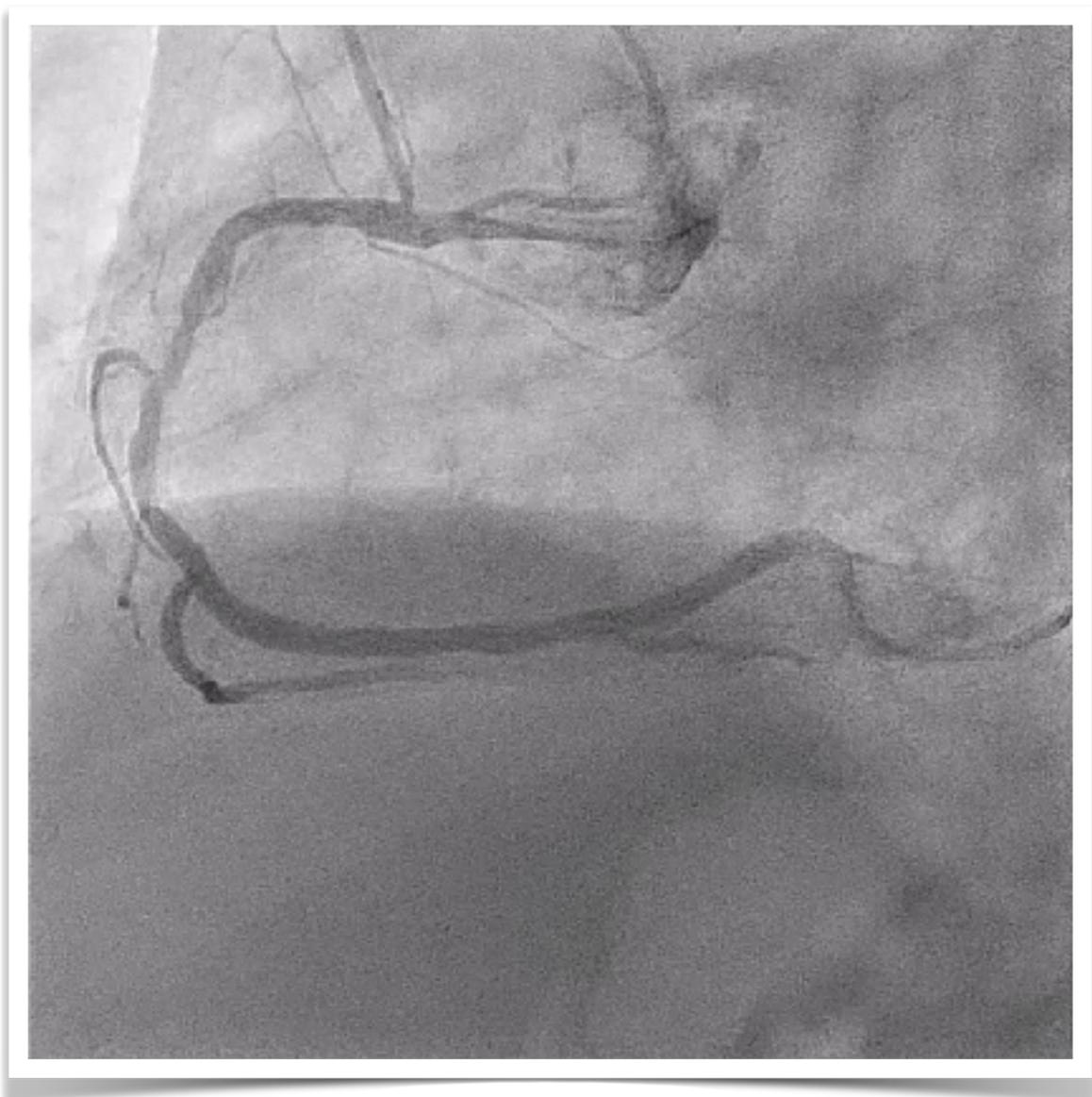
Cardiología Intervencionista



Se valoran las lesiones como TC excéntrico con placa del 20%. Descendente anterior con stent previo con proliferación moderada (30-40%) y Circunfleja sin lesiones.

Presentación de caso

Cardiología Intervencionista



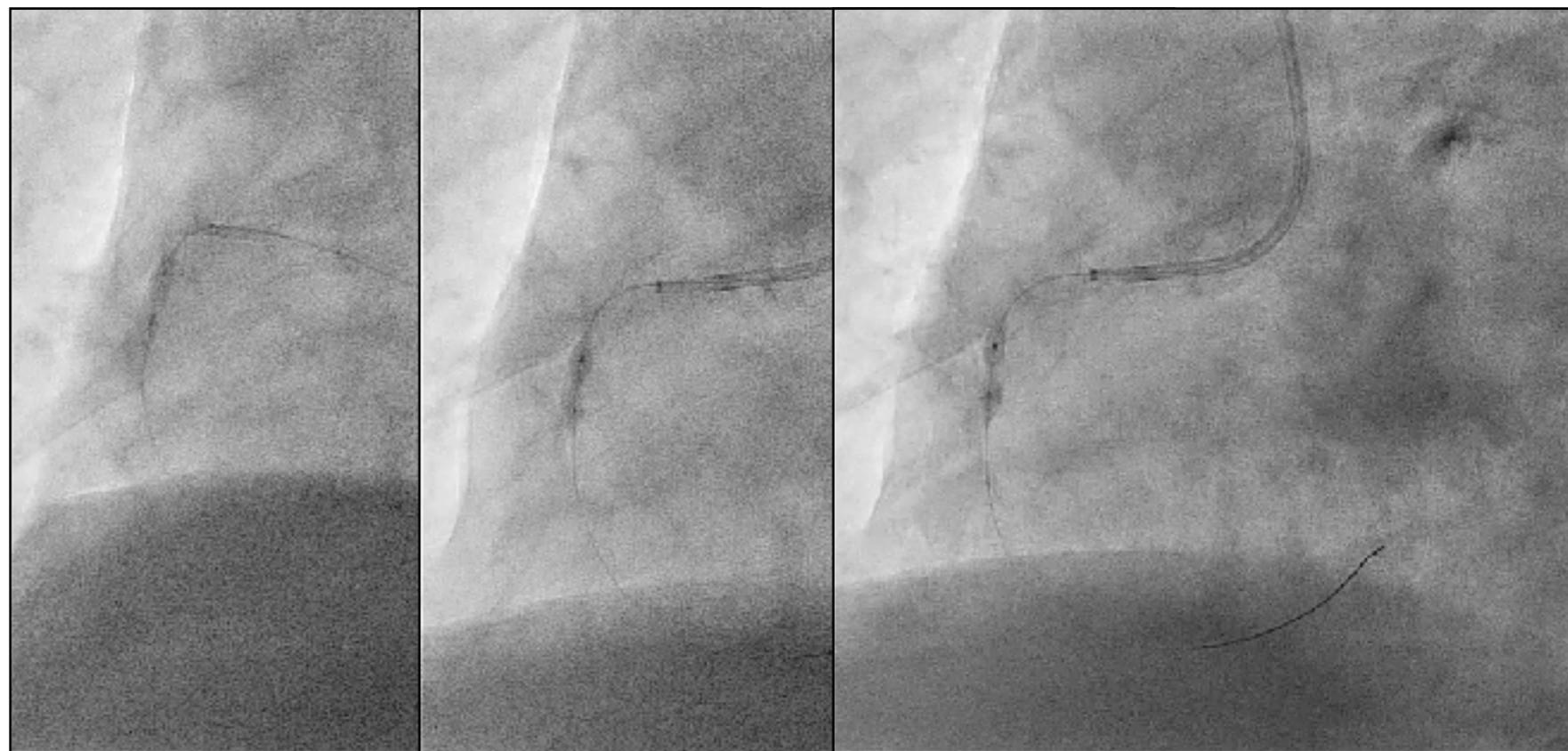
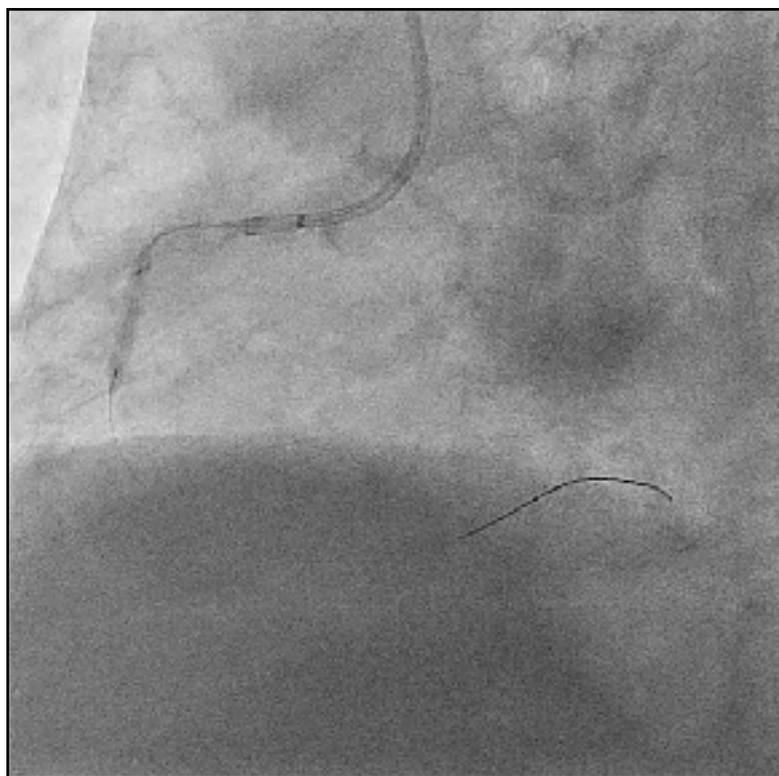
Se valora la coronaria derecha con una lesión muy calcificada focal de difícil valoración. Guía de presión dPR 0.83 (incide de reposo).

Resolución del caso

Cardiología Intervencionista ICP sobre CD

Acceso radial derecho. Catéter Guía MEDTRONIC Launcher AR2 6Fr.

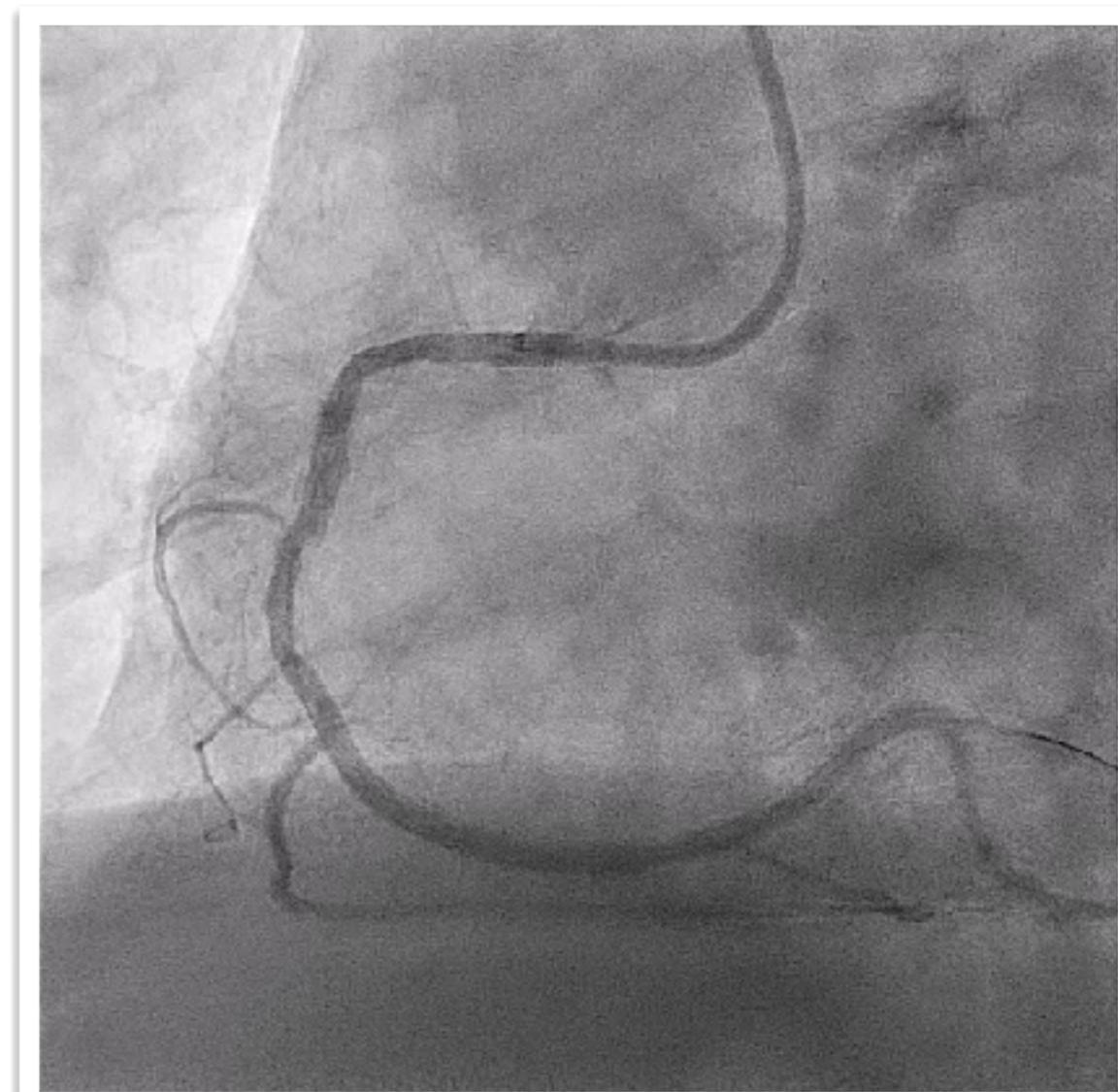
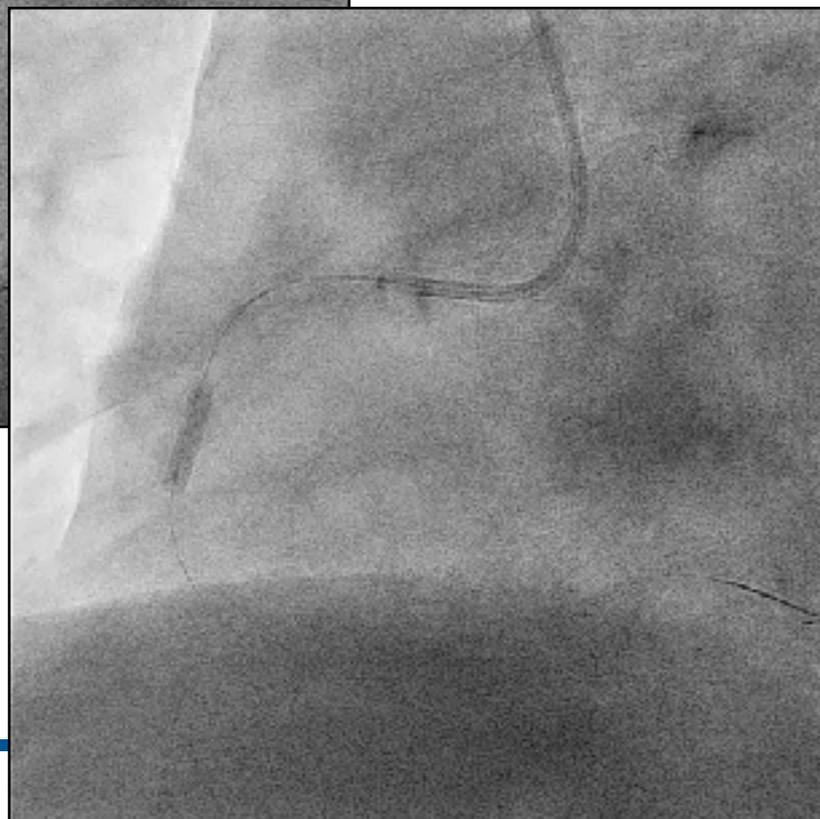
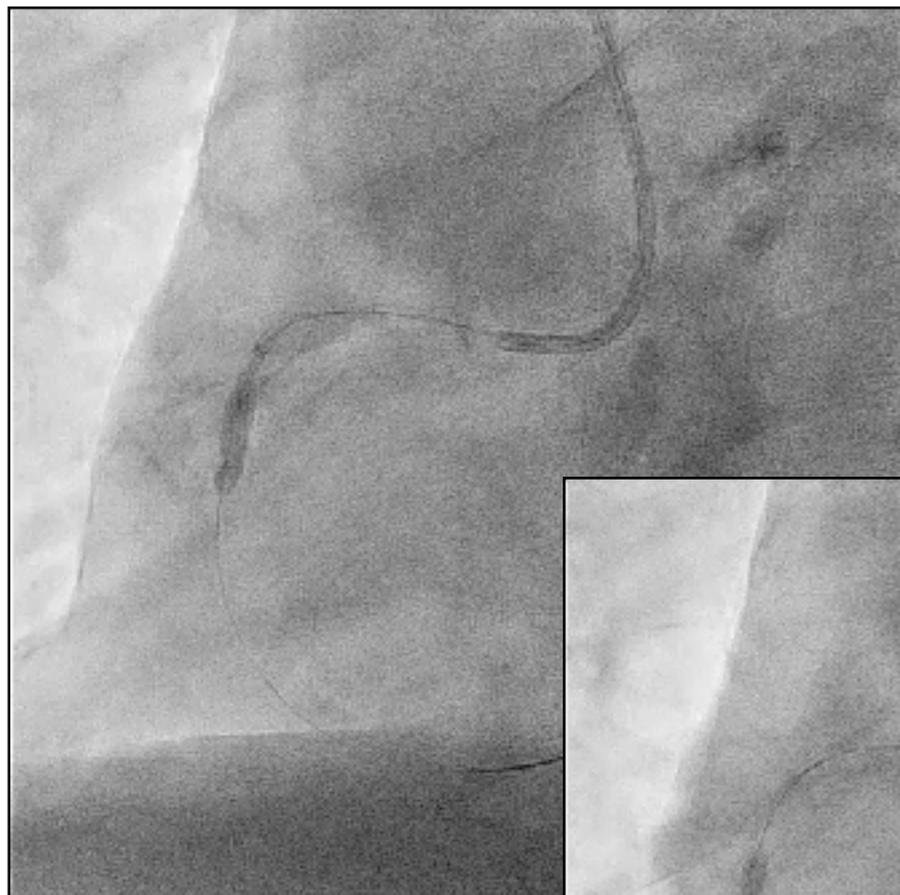
Utilizamos la guía de presión Optwire Deux. Extensor de Catéter para progresar el material. Predilatación con balón semicompliante de 2,5x15mm con falta de dilatación. Cutting ballon de 3.0mm a 20 atm para abrir el “hueso de perro” y posterior NC de 3,0 más distal.



Resolución del caso

Cardiología Intervencionista ICP sobre CD

Buena apertura a 20 atm con imagen de disección posterior.



Resolución del caso

Cardiología Intervencionista

Se implanta un BIOFREEDOM ULTRA de 3.0x29mm a 14 atm en CD media, con dificultad para progresar por la zona media - Guideliner.

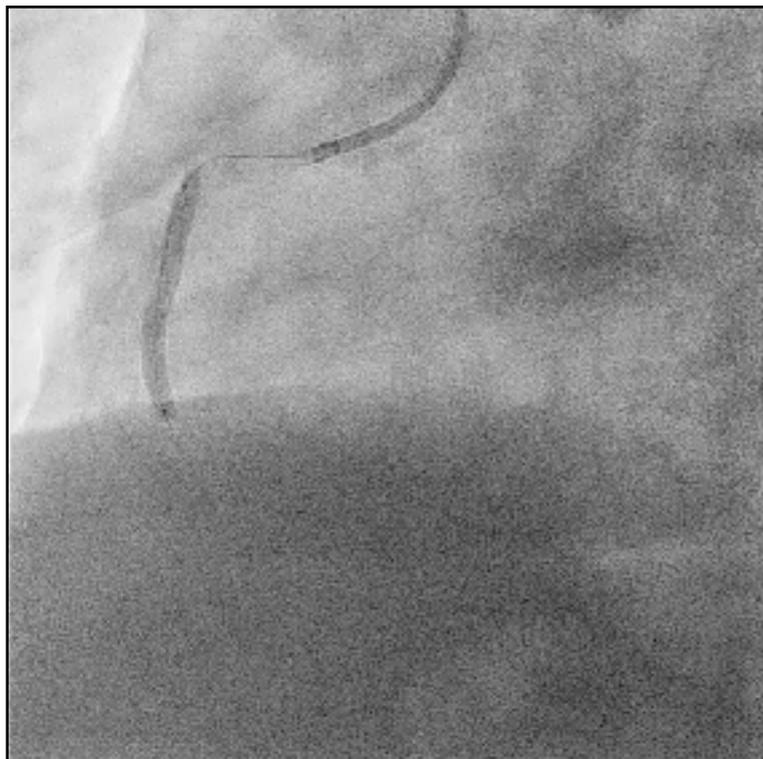


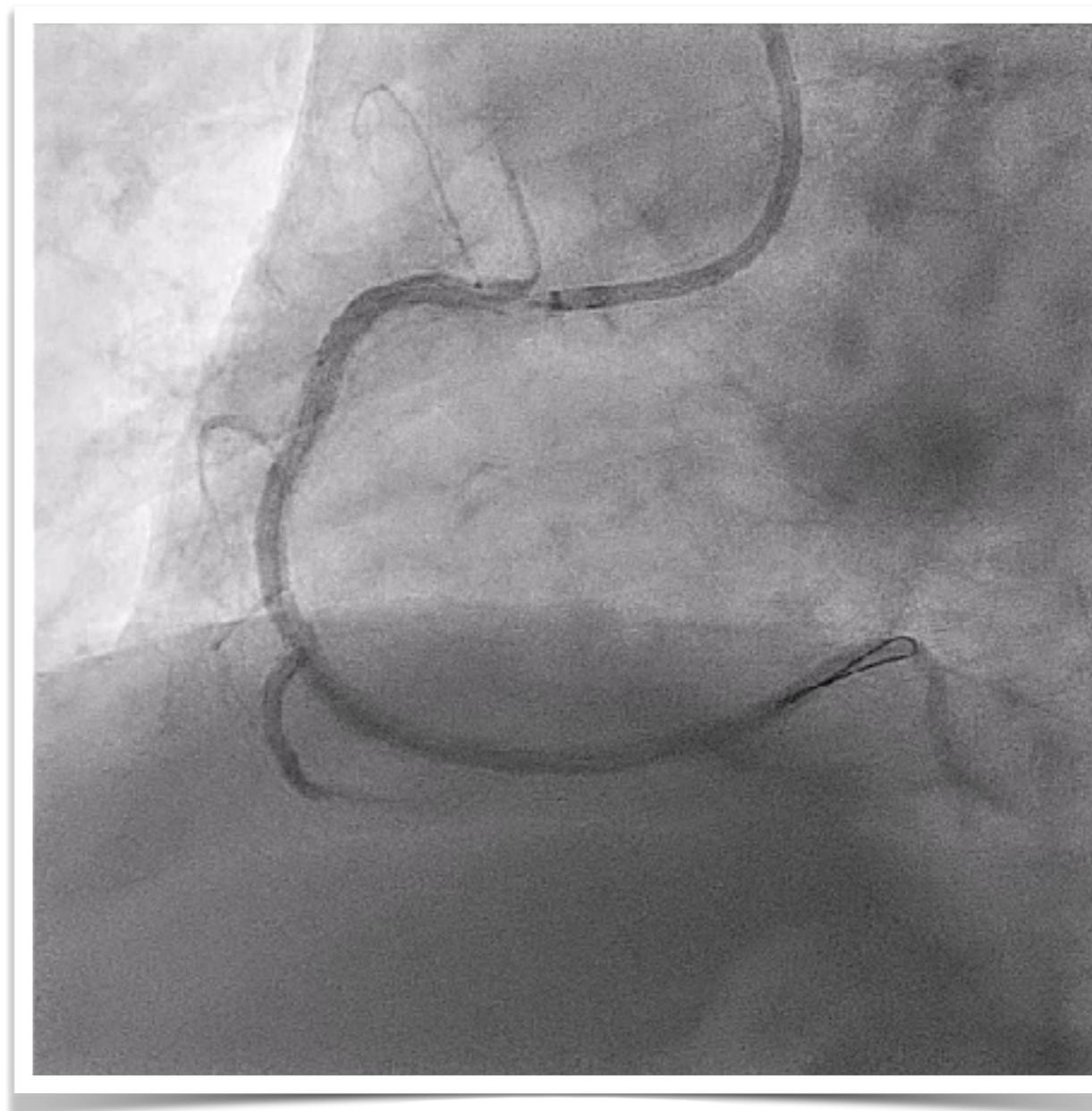
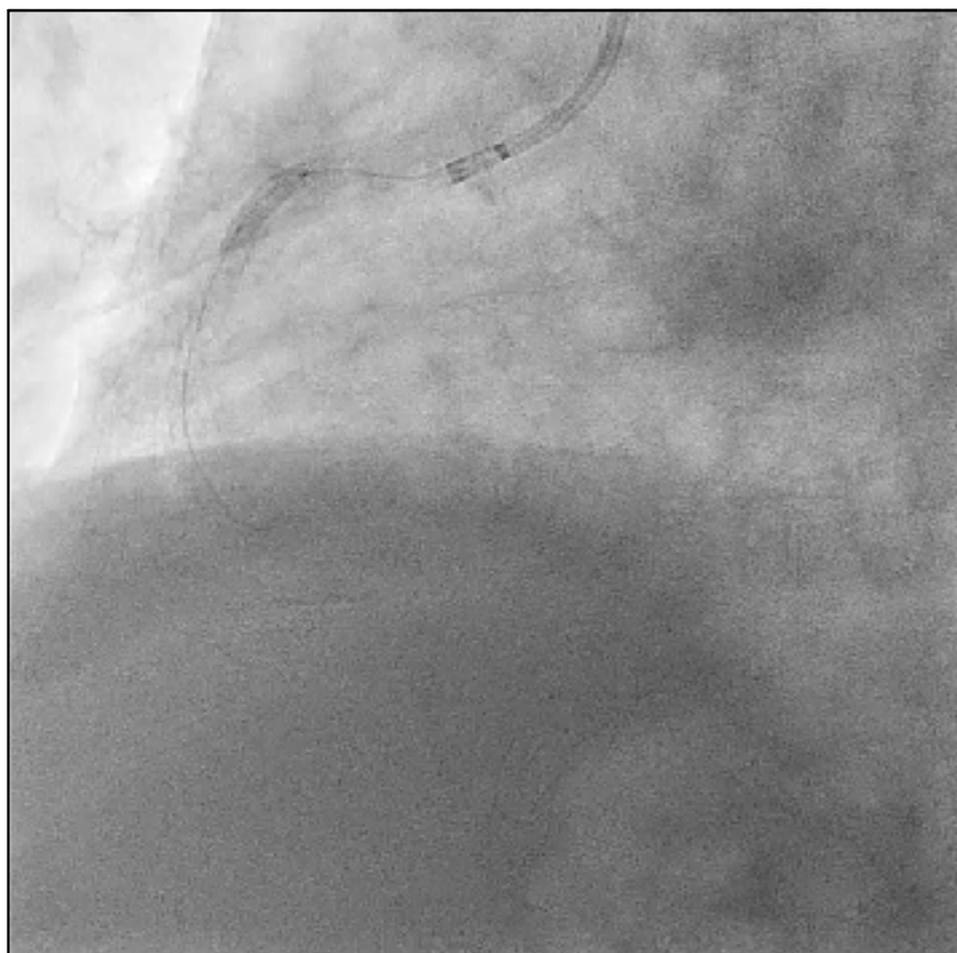
Imagen de disección del borde proximal del stent



Resolución del caso

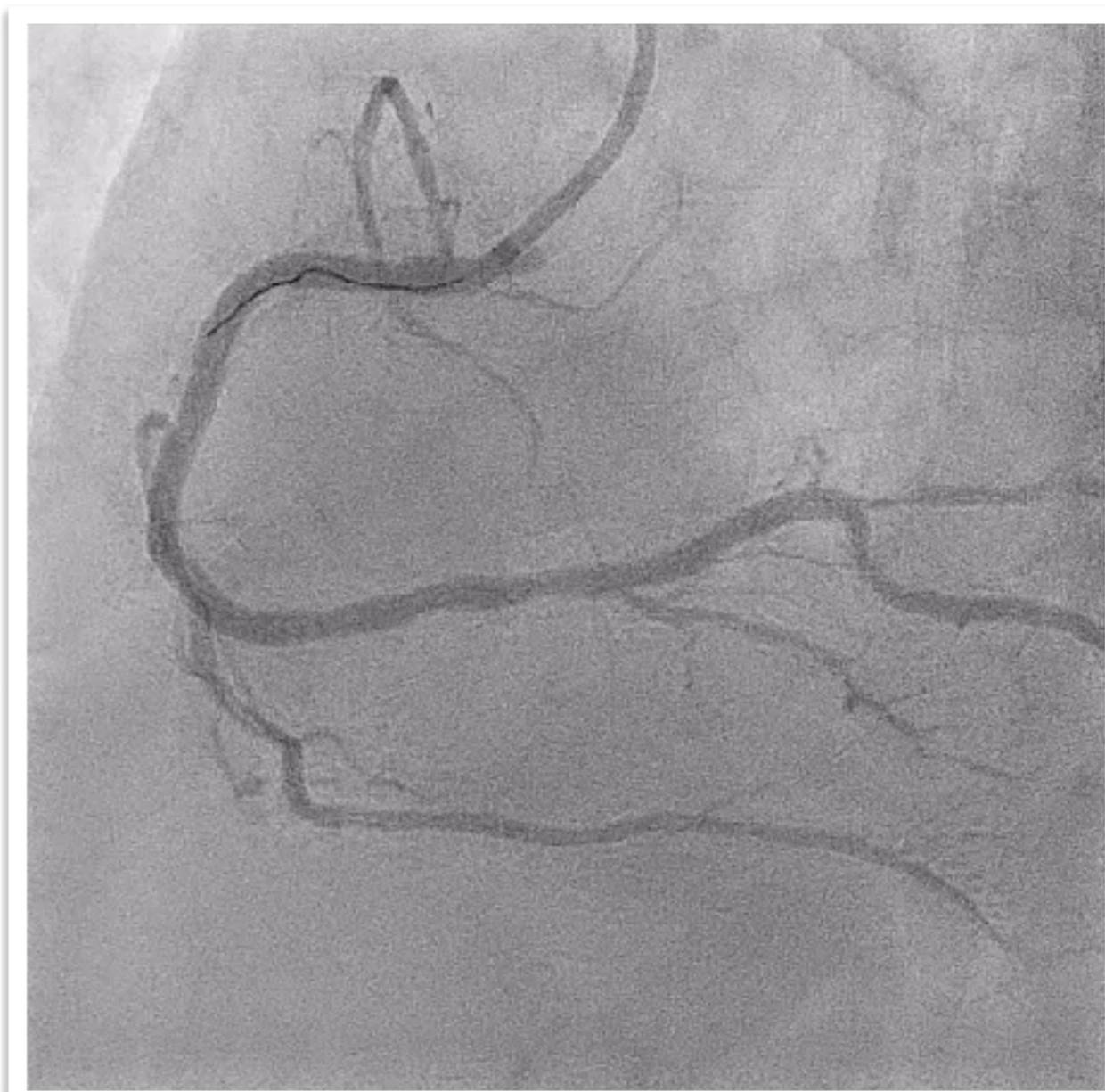
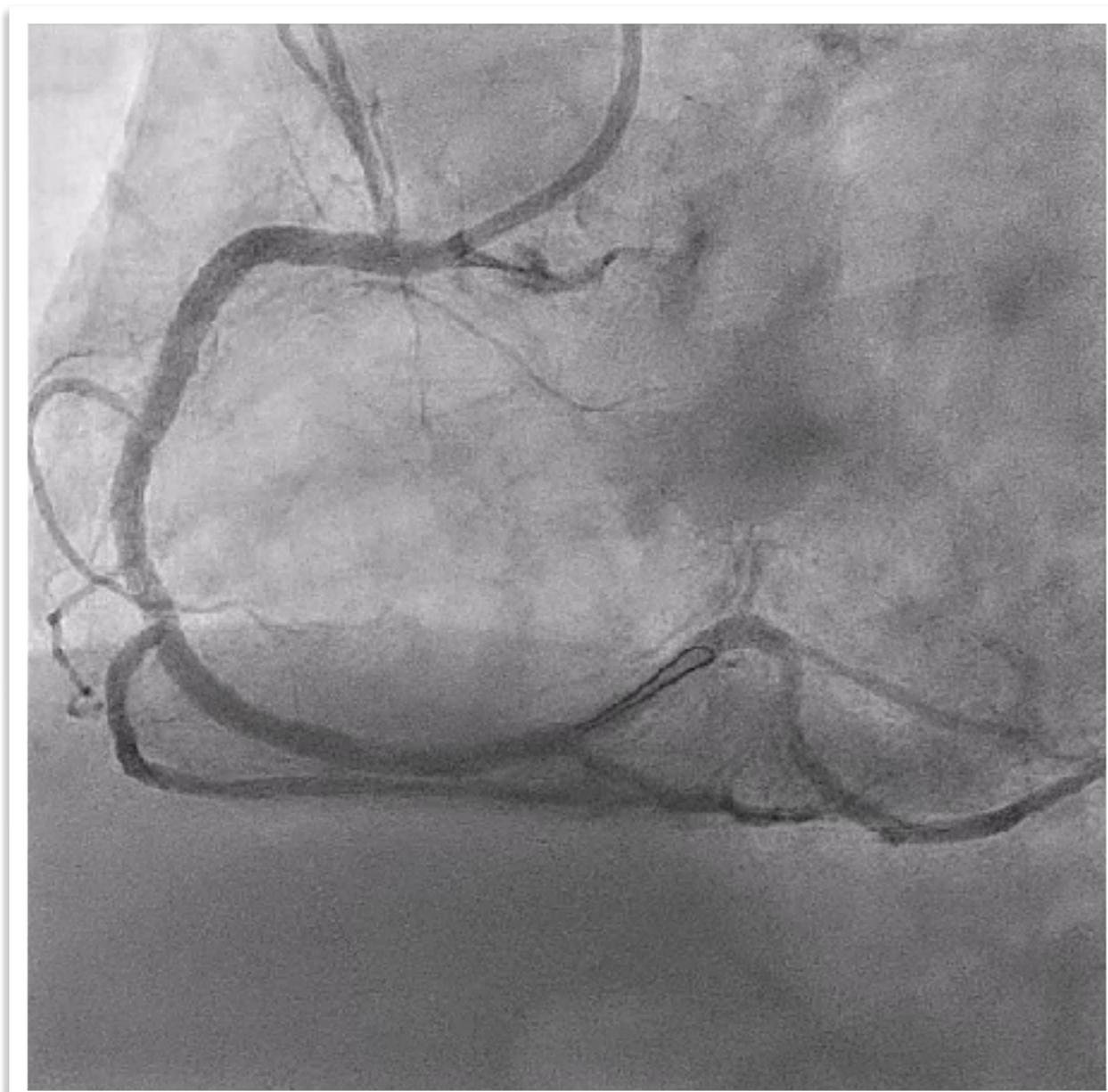
Cardiología Intervencionista

Se dilata con el balón de 3.0mm NC y se implanta un segundo BIOFREEDOM ULTRA de 3.5x19mm a 14 atm en CD proximal solapado.



Resultado final

Cardiología Intervencionista



Buen resultado angiográfico y con dPR final postratamiento de 0.96

Resolución del caso

Evolución clínica

- Buena evolución posterior, sin episodios de angina y en CF I.

Alta con doble antiagregación con AAS y clopidogrel programada para 6 meses

Conclusiones

Puntos clave del Caso

- ✓ La valoración funcional permite diagnosticar lesiones dudosas y permite valorar resultado post ICP.
- ✓ En lesiones complejas, la preparación de la lesión con técnicas de modificación de placa es imprescindible para el éxito del intervencionismo.
- ✓ La utilización de extensores de catéter permite mejorar el soporte y la navegabilidad de los dispositivos.
- ✓ La mejoría de la plataforma observada con el BIOFREEDOM ULTRA permite el tratamiento percutáneo en lesiones antes inabordables con la plataforma anterior.



Muchas gracias por vuestra atención



Institut Català de la Salut
Gerència Territorial
Metropolitana Nord



Germans Trias i Pujol
Hospital

Institut Català de la Salut



iCar INSTITUT DEL COR DEL GERMANS TRIAS I PUJOL