

# OCLUSION CRONICA COMPLEJA SUPERADA CON APOYO DE GUIDE-LINER

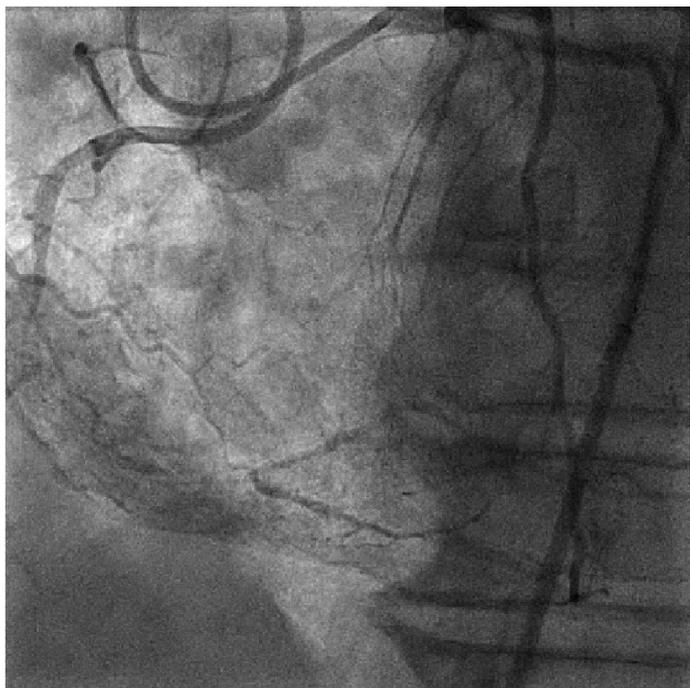
# DATOS CLINICOS

.Paciente de 73 años. HTA. Dislipemia. Ex-fumador

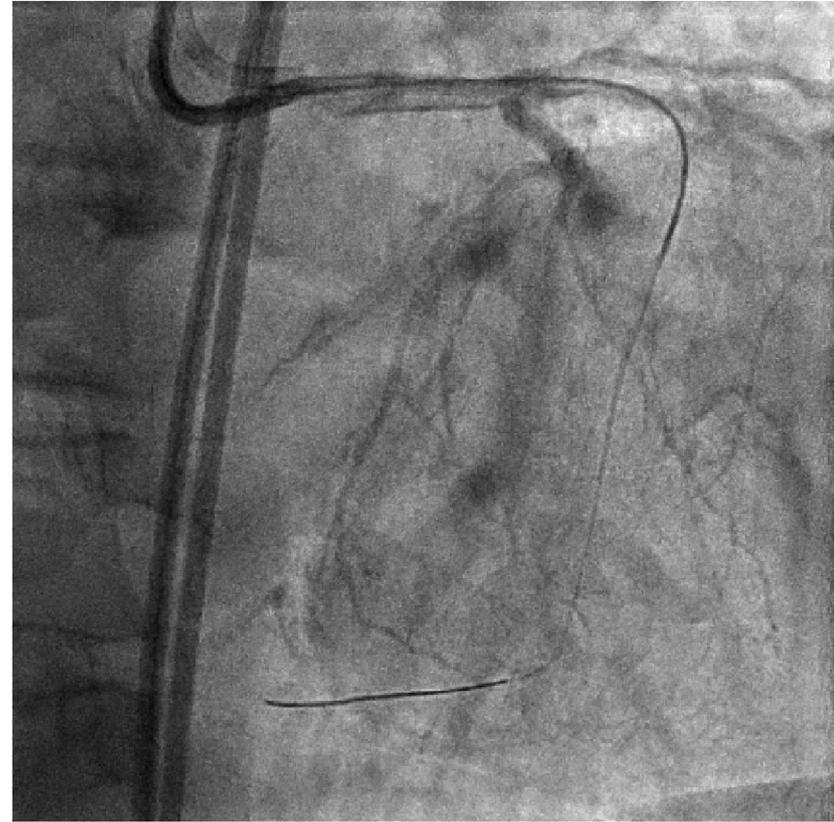
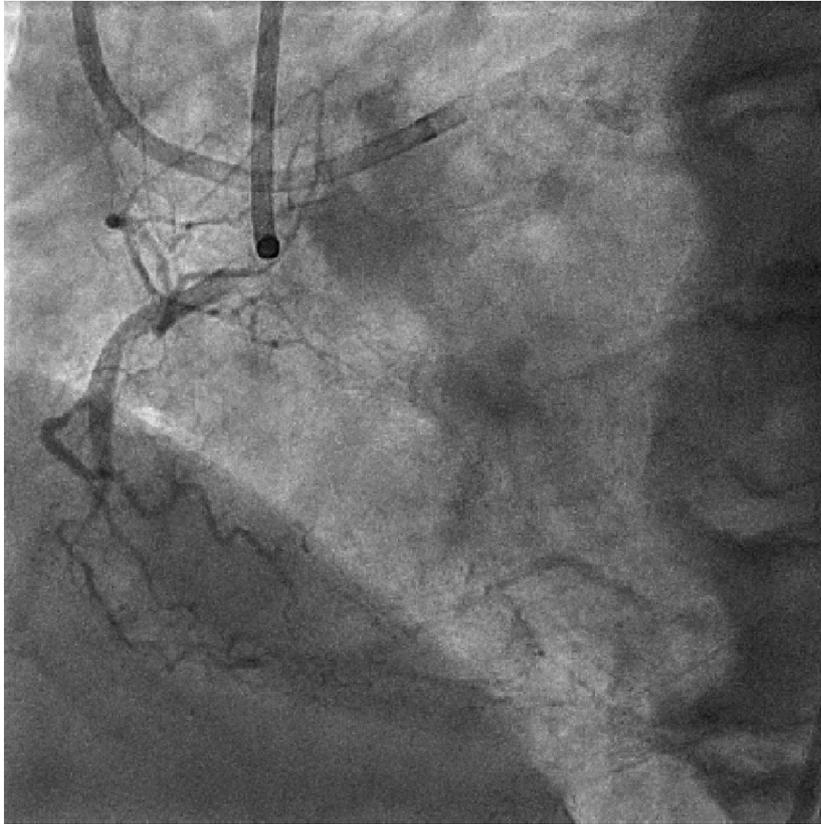
.Clinica angor a moderados esfuerzos.

.Cateterismo previo hace 3 meses: lesion en DA media ( implantación de BMS) y oclusión crónica de CD desde tercio medio, con intento anterógrado de ICP fallido, con disección no complicada

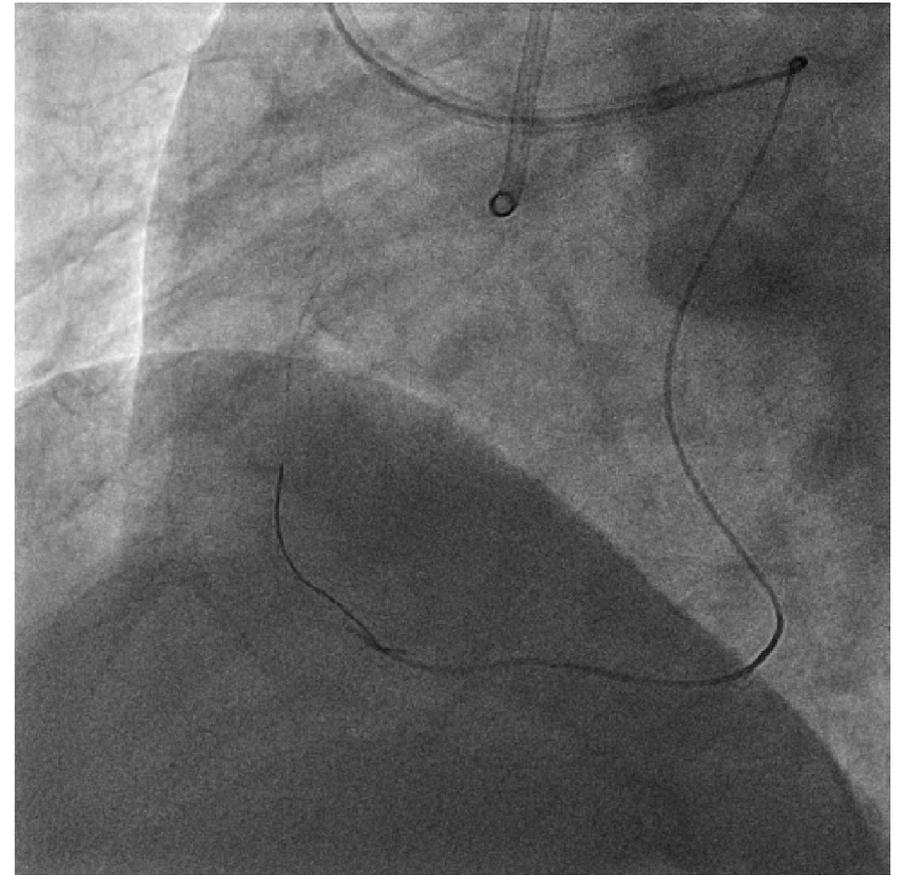
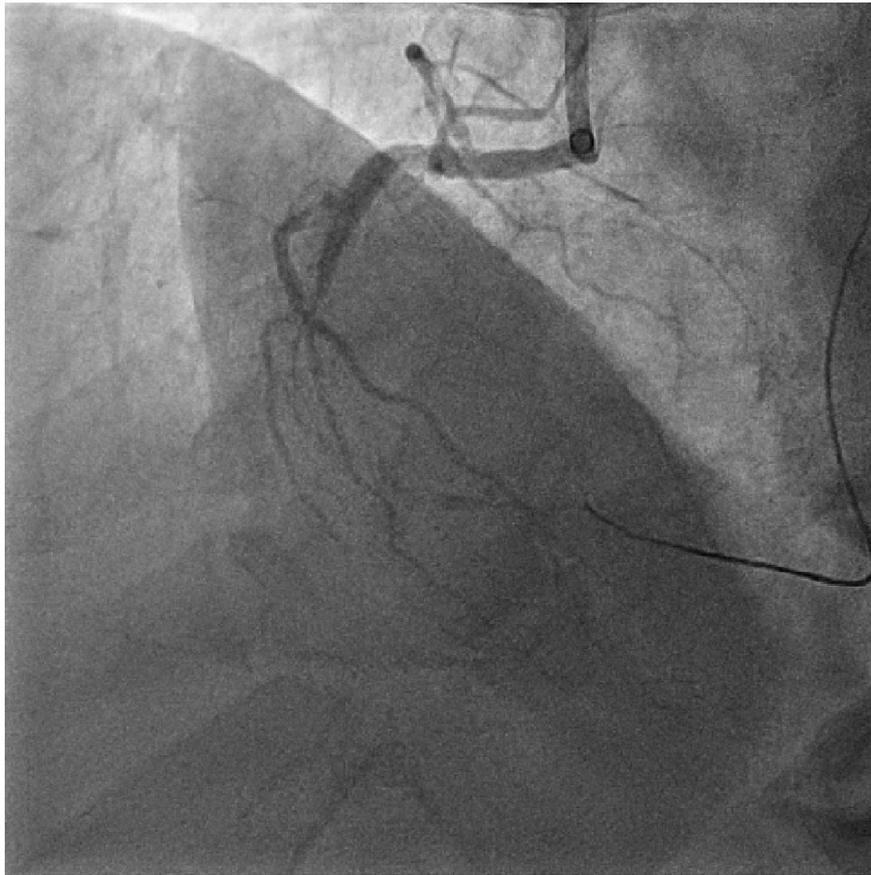
# INTENTO ANTEROGRADO CD



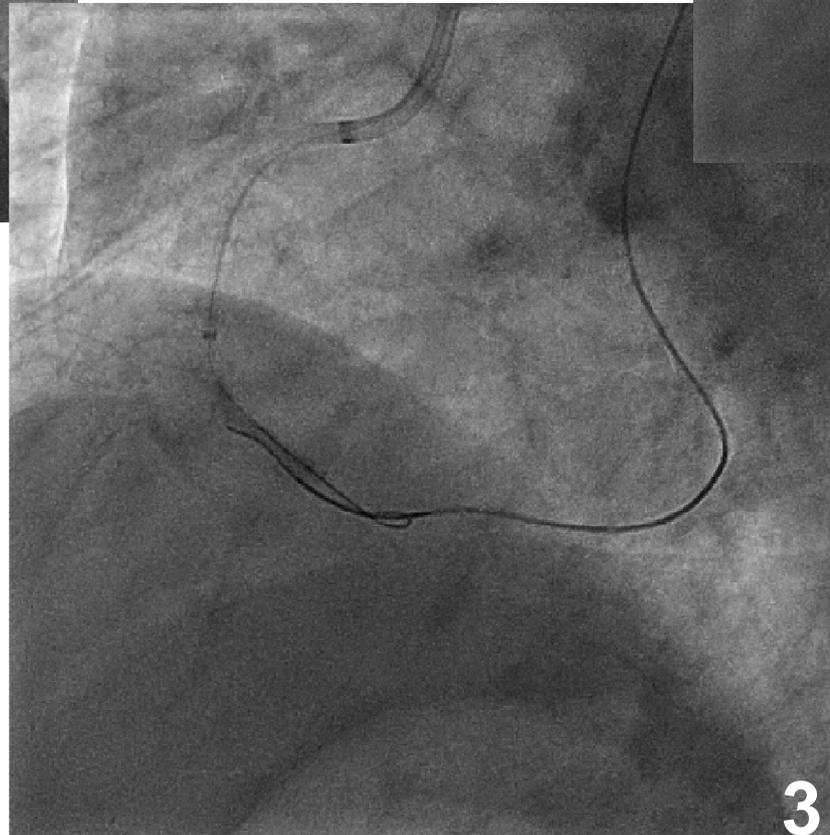
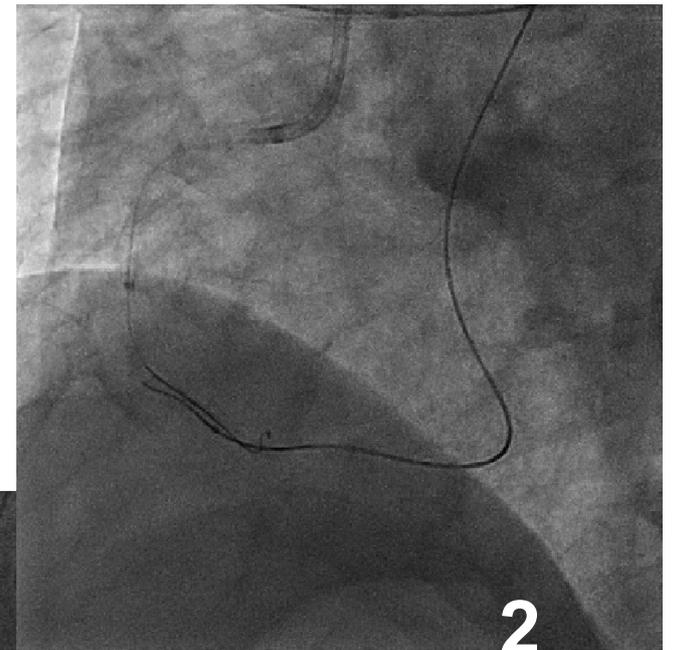
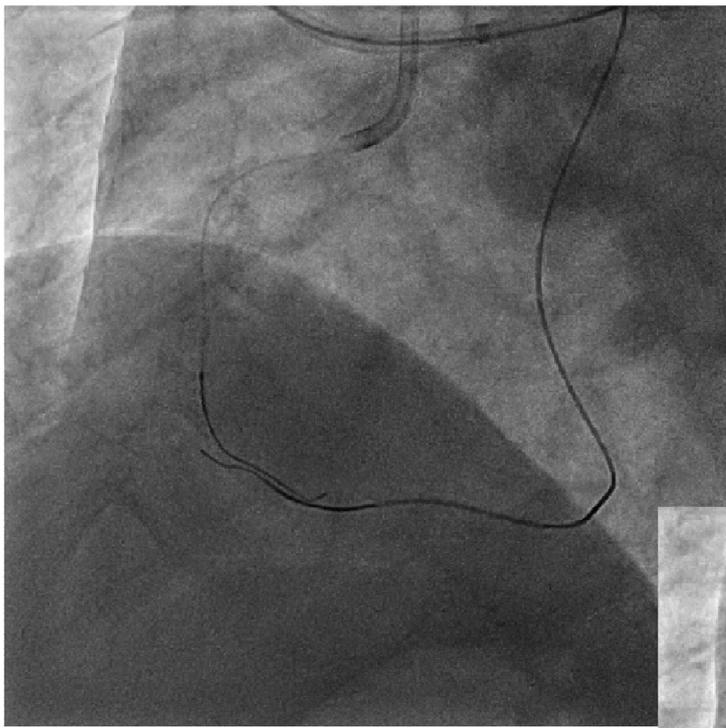
# INTENTO VIA RETROGRADA PROGRAMADO



- A los 4 meses se realiza nuevo cateterismo programado para intento de ICP de la OCT por via retrograda. Se canaliza una de las septales y se contacta con guia sion con la DP

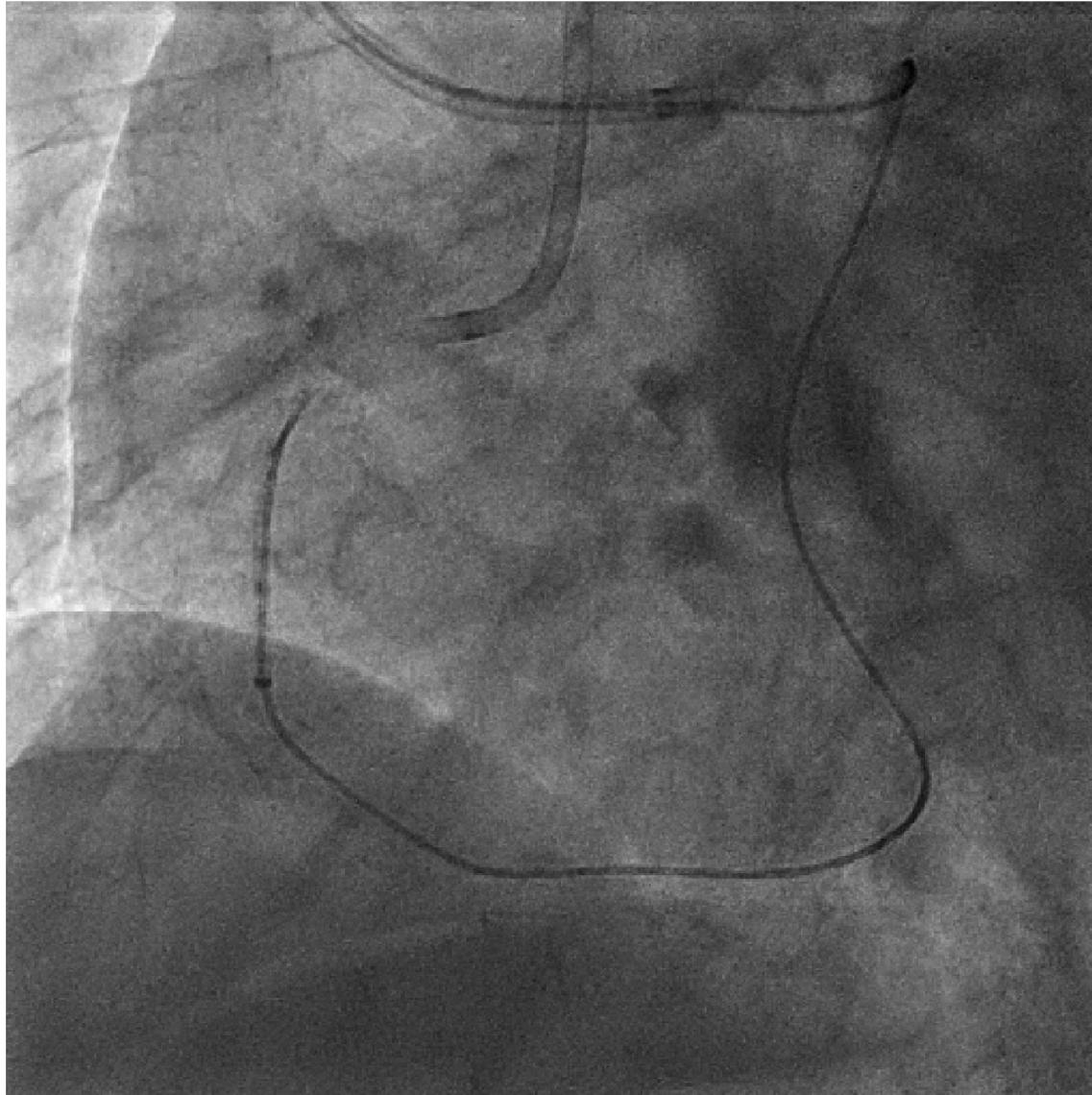


- Con guía progress 80 y ayuda de corsair se avanza hasta la CD distal. Por vía anterograda desde la oclusión, por vía subintimal se coloca otra progress hasta estar las 2 guías al mismo nivel



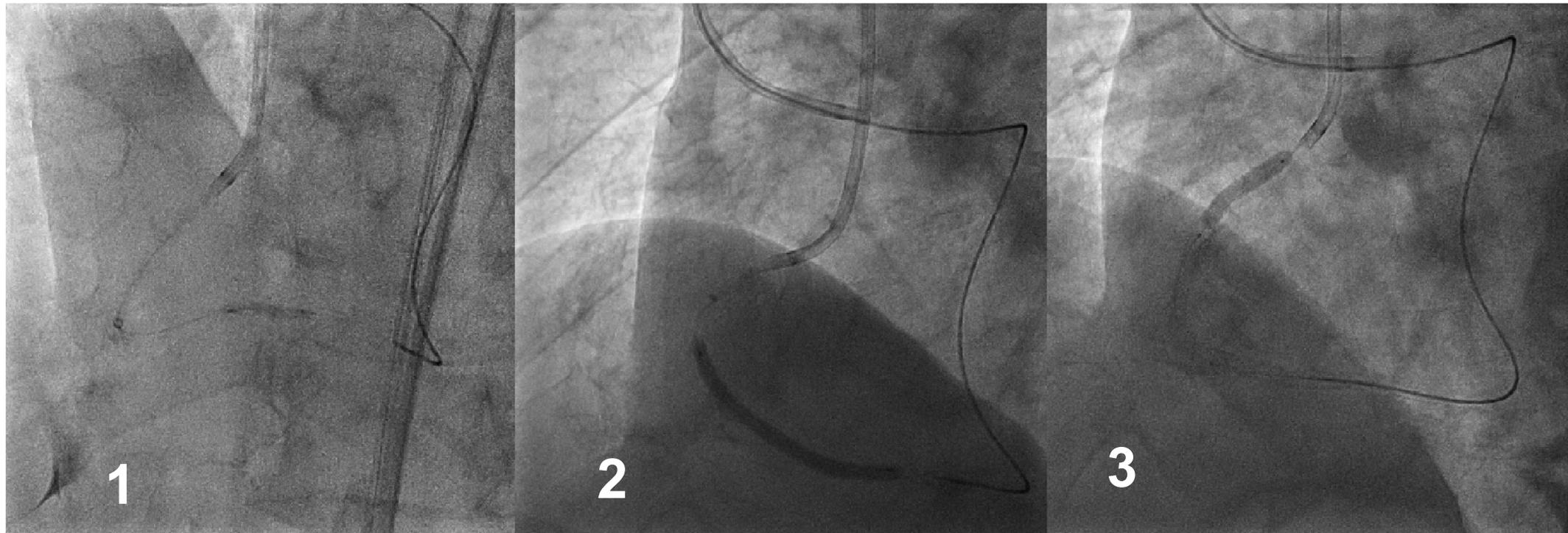
No se consigue pasar balones de bajo perfil via anterograda para predilatacion Subintimal (1). Se decide coger cateter guide-liner hasta el origen de la oclusion(2), permitiendonos la realización del “CART-REVERSE” (3)

# CORSAIR-IN GUIDELINER



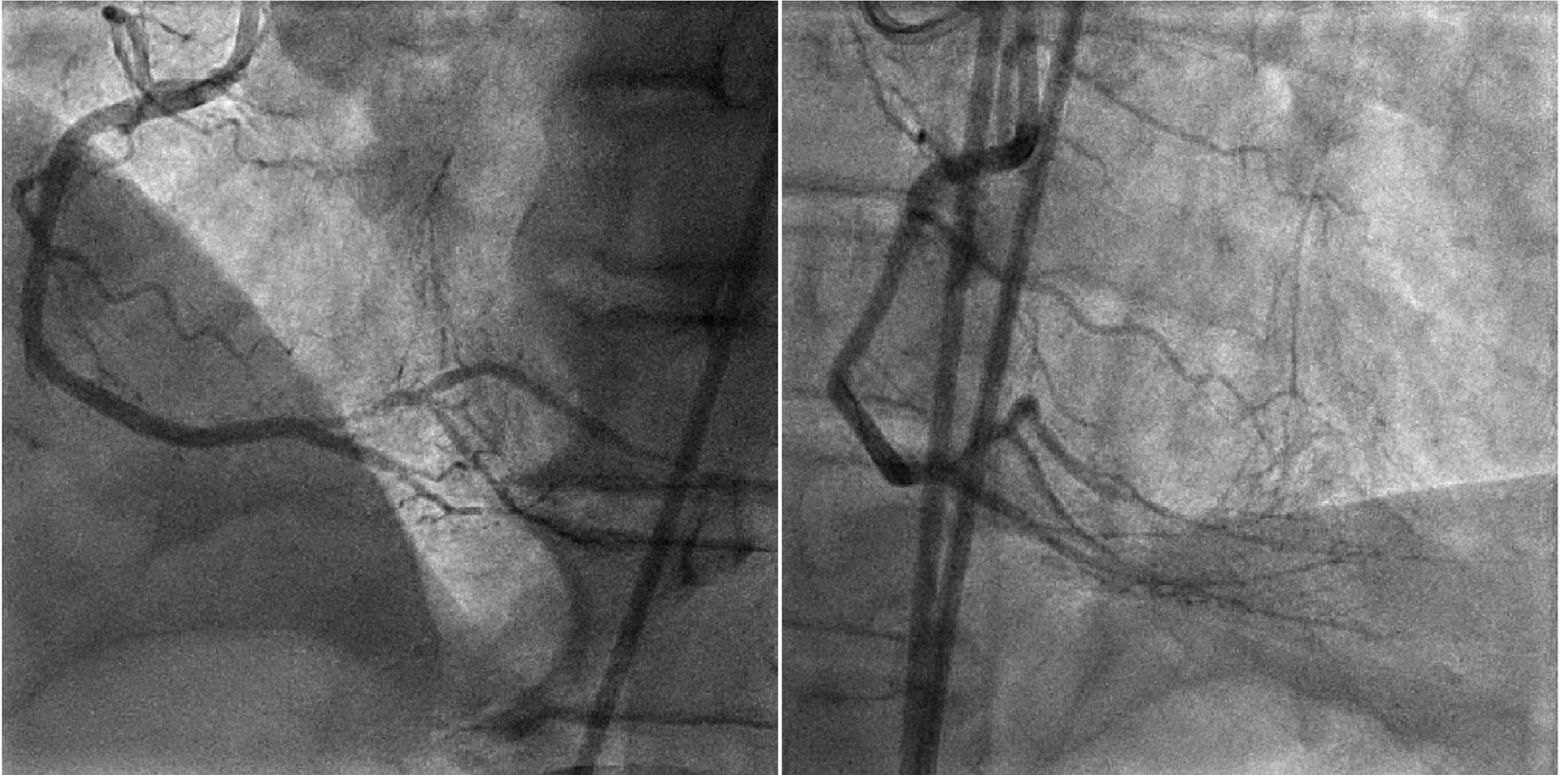
- Con guía progress 80 se avanza por via retrograda hasta la CD proximal. Seguidamente se avaza el corsair a través del guideliner ( imagen)

# PREDILATACION + STENTS



Una vez hecho el circuito se predilata a varios niveles con balon 2,5x20 mm (1) y se implantan de DP a CD proximal 3 stents farmacoactivos solapados con apoyo del guide

# RESULTADO FINAL



- Buen resultado angiográfico final. Ausencia de complicaciones