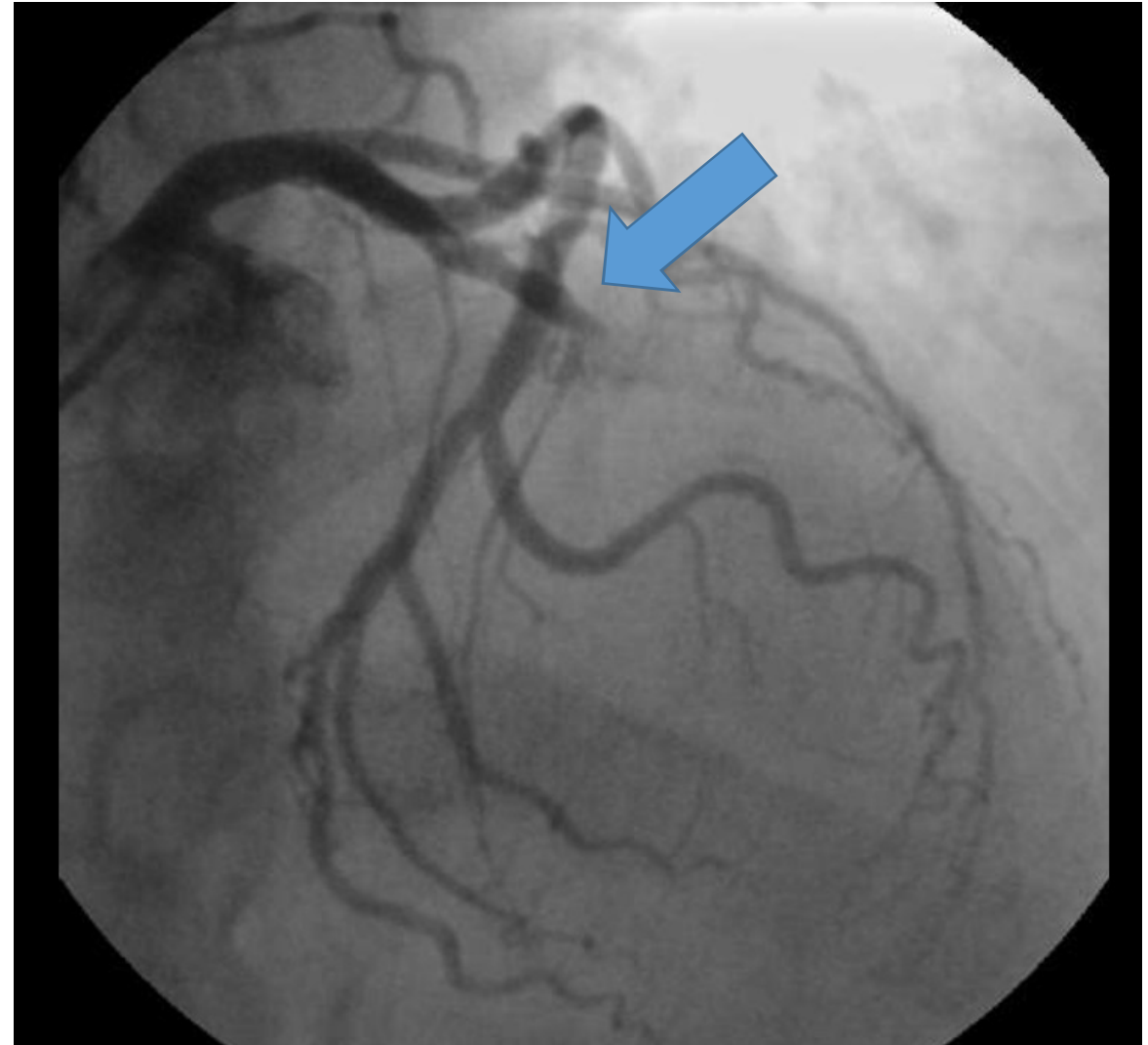
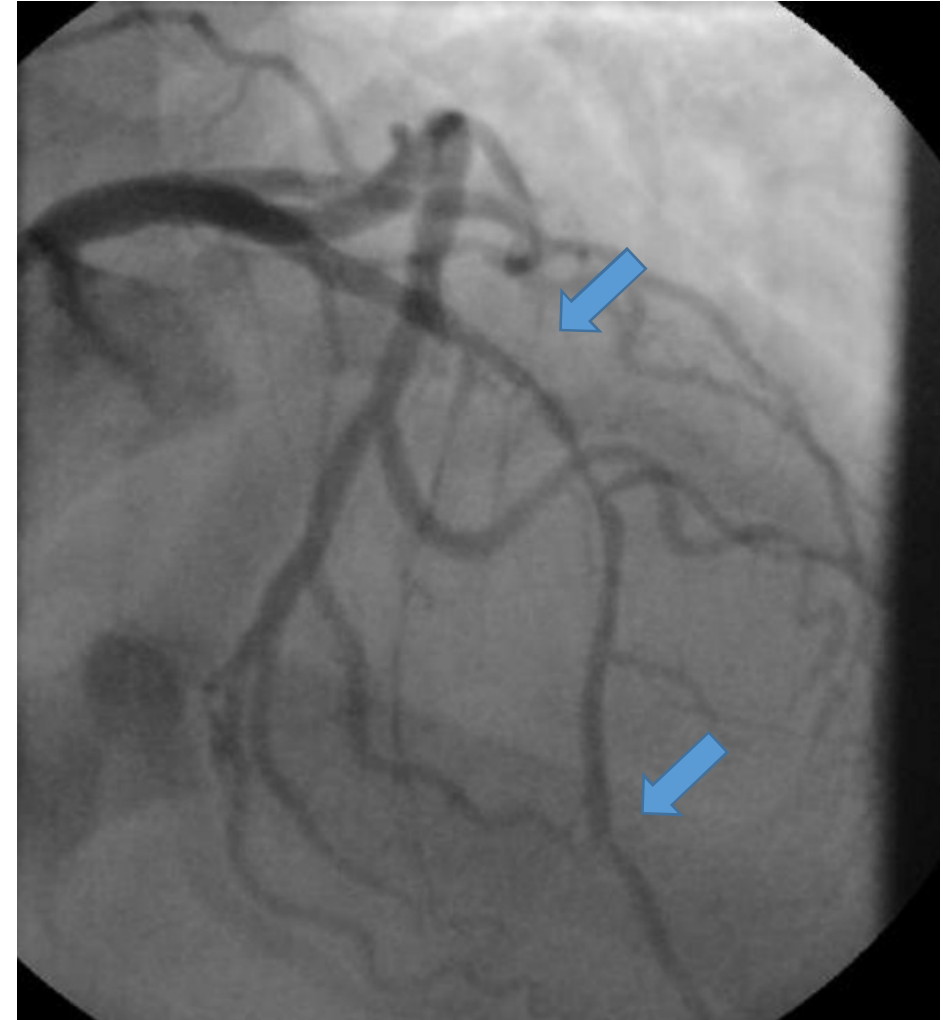


- Paciente varón inglés de 52 años
- AP: sobrepeso como único FRC. Sin otros antecedentes de interés
- Presenta dolor precordial de características típicas mientras estaba haciendo *running*. Se avisa al SAMU que cuando realiza un evidencia ECG elevación de ST de V1-V4. Se activa el Código infarto.
- Es derivado por el SAMU a nuestro hospital para realización de IPC primaria.
- Se administra dosis de carga de aspirina y ticagrelor en el traslado
- Cuando llega a sala, persiste la elevación del ST en cara anterior, y continúa con dolor torácico. Hemodinámicamente estable (PA 110/70, fc 80 lpm).
- La coronariografía realizada por vía arterial radial derecha evidencia una oclusión trombótica de la DA media. Dominancia izquierda, CD y CX sin lesiones angiográficamente significativas

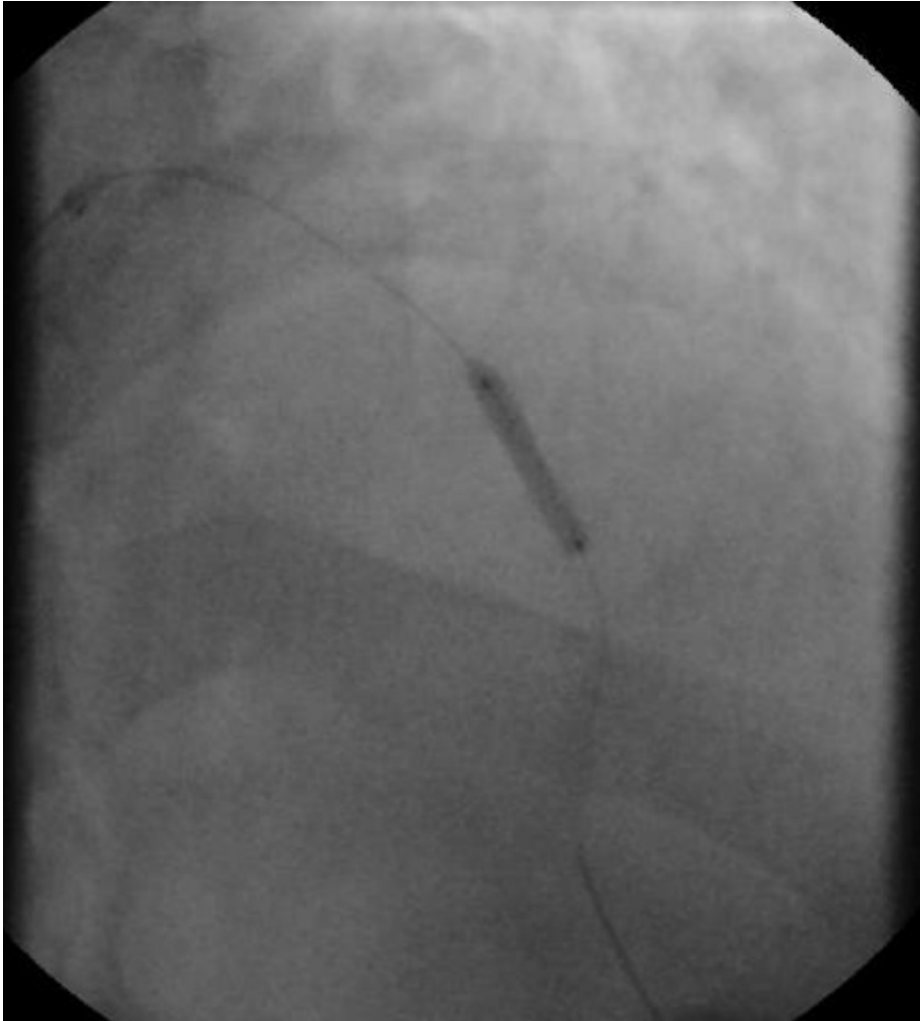




Avance de guía hidrofílica Pilot 50, con lo que se comienza a visualizar el vaso distal de la DA.



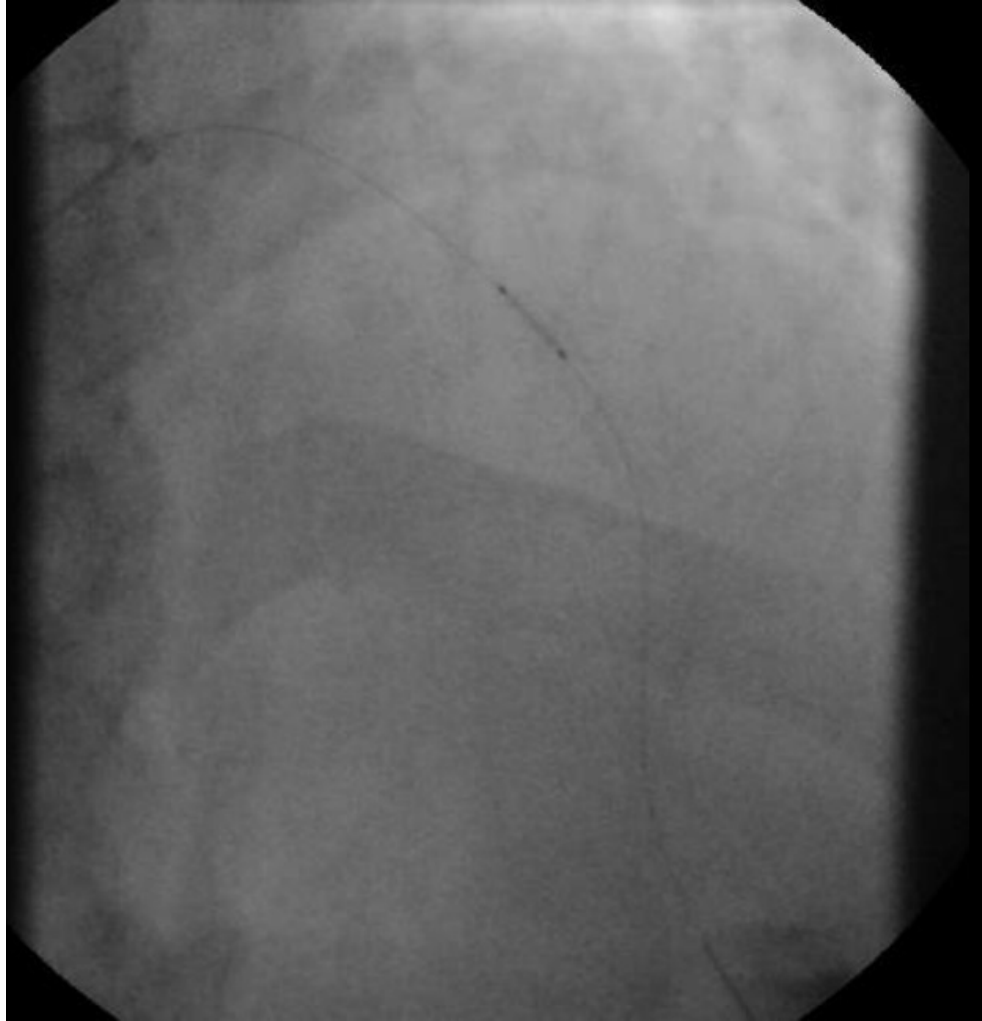
Resultado tras realizar aspiración de trombo con catéter Export 6f . Resultado de TIMI 3 que nos permite identificar lesión severa en Da media y distal.



Implante directo de stent Biofreedom 3.0x 14



Resultado post implante de stent Biofreedom 3.0x 14



Implante proximal de stent solapado Biofreedom 3.5x 8mm



Resultado postsolapamiento de stent Biofreedom 3.5x 8mm



Implante directo en Da distal de stent Biofreedom 2,2.5x 8mm



Resultado final del procedimiento