



# ORSIRO: STENT TODO TERRENO

**Javier Martín Moreiras, MD, PhD**

Cardiología Intervencionista

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA)

Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL)

Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV)

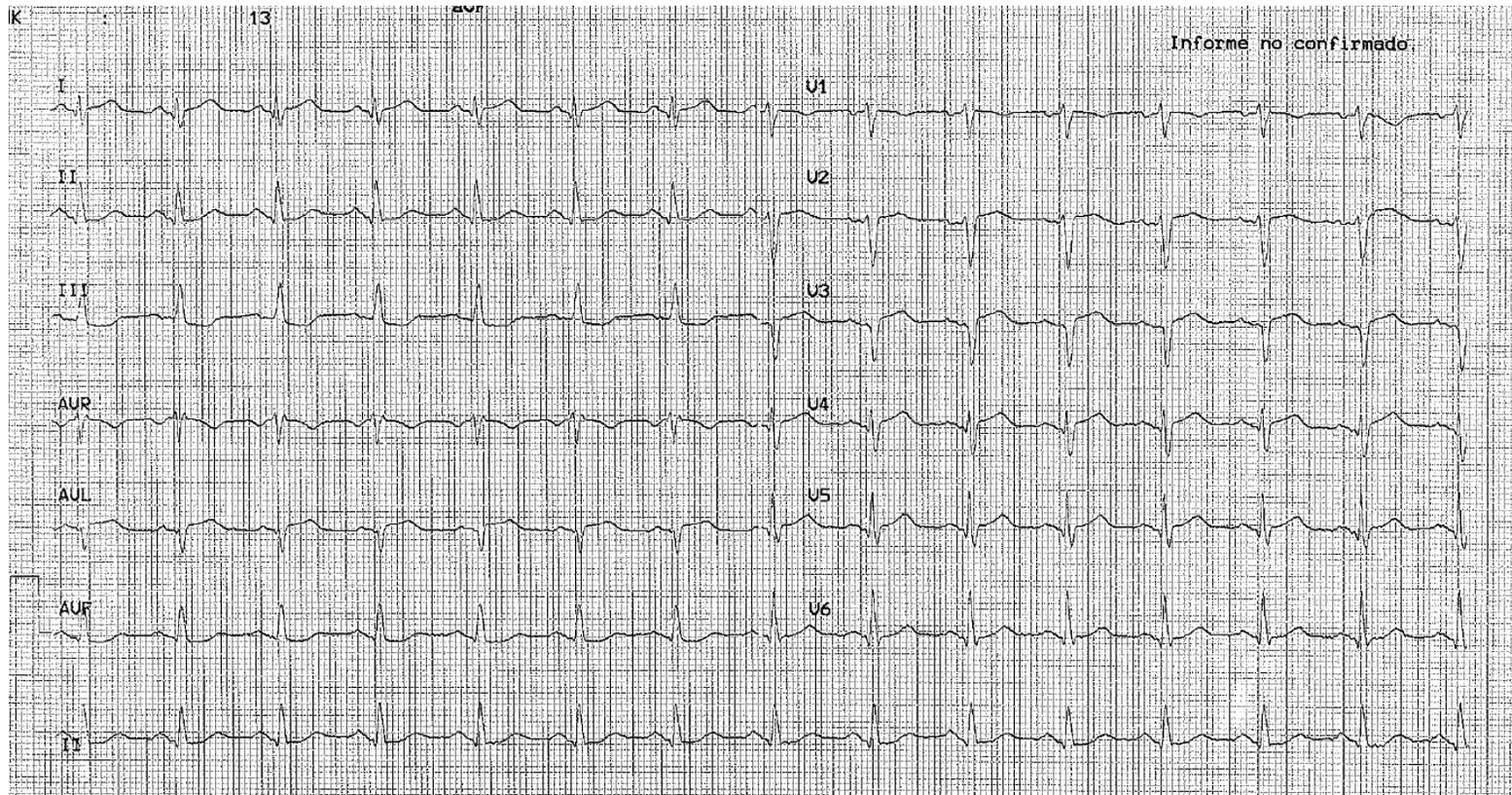


## Varón de 60 años. SCASEST tipo IAM no Q, Killip I

- NAMC.
- FRCV: Exfumador e HTA
- Estudiado en Cardiología en 2014:
  - ETT y ergometría normales.
- Sano y sin otras enfermedades de interés.
- Tto habitual:
  - Losartan/HCTDA 50/12,5mg : 1-0-0
  - Bisoprolol 5mg: 1-0-0
- EA:
- Dolor típico anginoso, mientras conducía, opresivo, retroesternal, con marcada intensidad, de 10 minutos de duración.
- Acude a Urgencias al Hospital de Ávila, se efectúa ECG, ETT, TAC de arterias pulmonares y analítica con determinación de marcadores de daño miocárdico.

## Varón de 60 años. SCASEST tipo IAM no Q, Killip I

- **ECG:** RS a 90lpm, eje del QRS a 90º, con alteración difusa de la repolarización, con elevación del ST en V3 a V5 y descenso de ST difuso especular en la cara inferior





## Varón de 60 años. SCASEST tipo IAM no Q, Killip I

- **Analítica:**

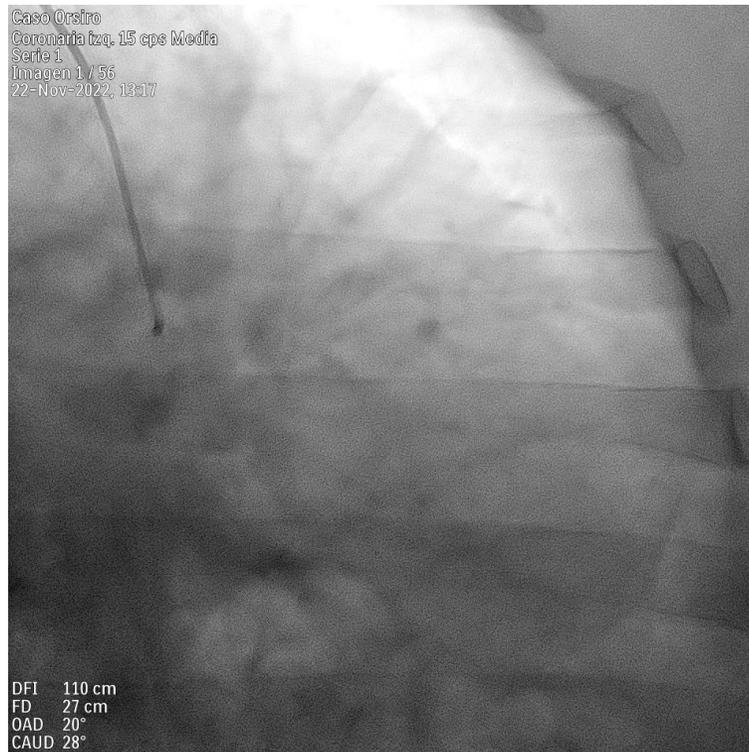
- Elevación de Trop T hasta 290 pg/mL.
- FG NORMAL
- Hb: 12,7g/dL.

- **Ecocardiograma:**

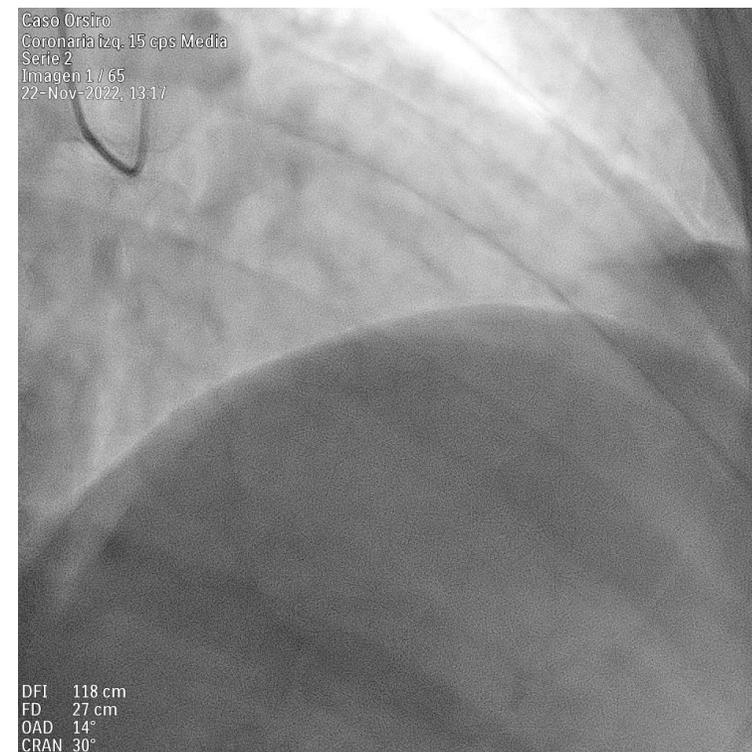
- VI de tamaño normal. FSVI normal, con hipocinesia apical, anteroseptal y anterior.

## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Enfermedad de 1 vaso:**
  - **DAm**, con estenosis crítica, con calcificación moderada y con trombo asociado. Flujo TIMI 3
  - **CX y CD** sin lesiones.



DA: OAD 20°-Caudada 28°



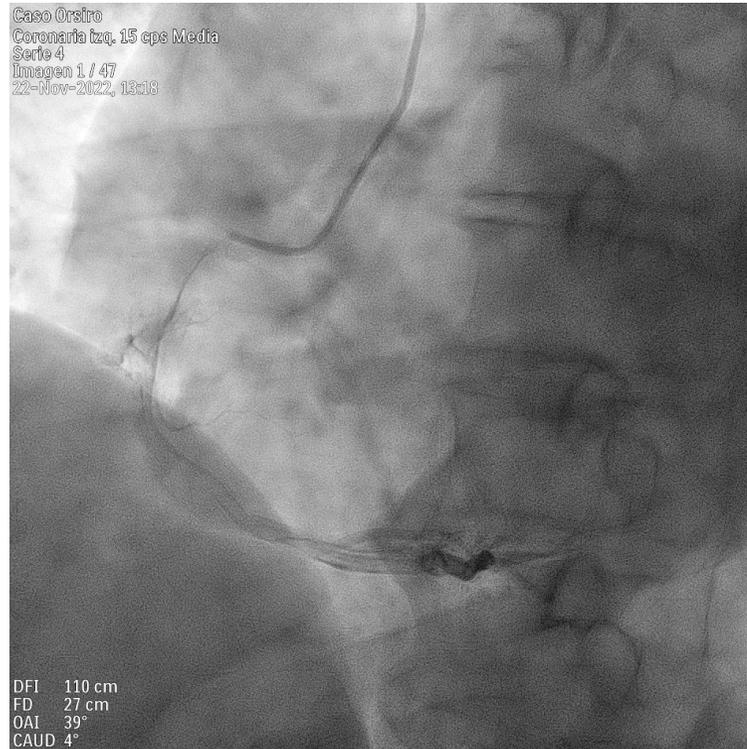
DA: OAD 14° Craneada 30°

## PRIMER PROCEDIMIENTO:

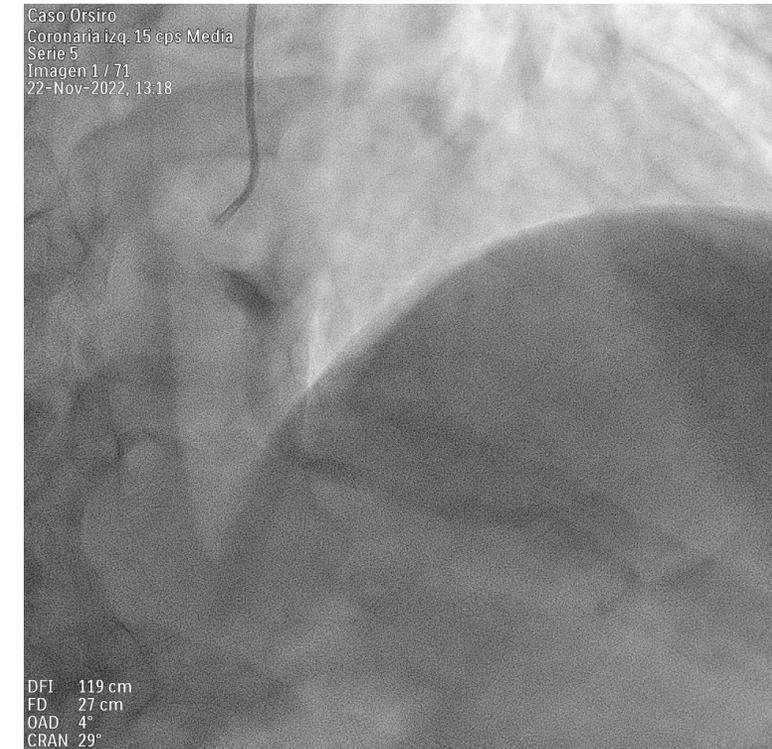
- **Enfermedad de 1 vaso:**
  - **DAm**, con estenosis crítica, con calcificación moderada y con trombo asociado. Flujo TIMI 3
  - **CX y CD** sin lesiones.



CI: OAI 40°-Caudada 23°



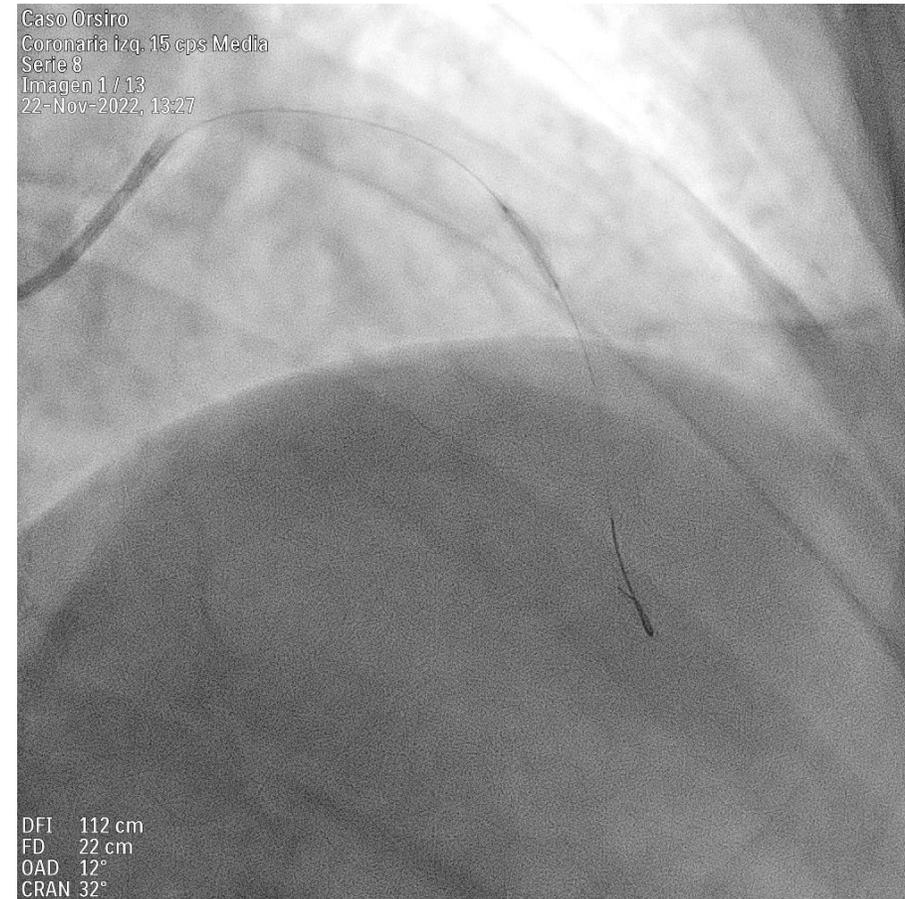
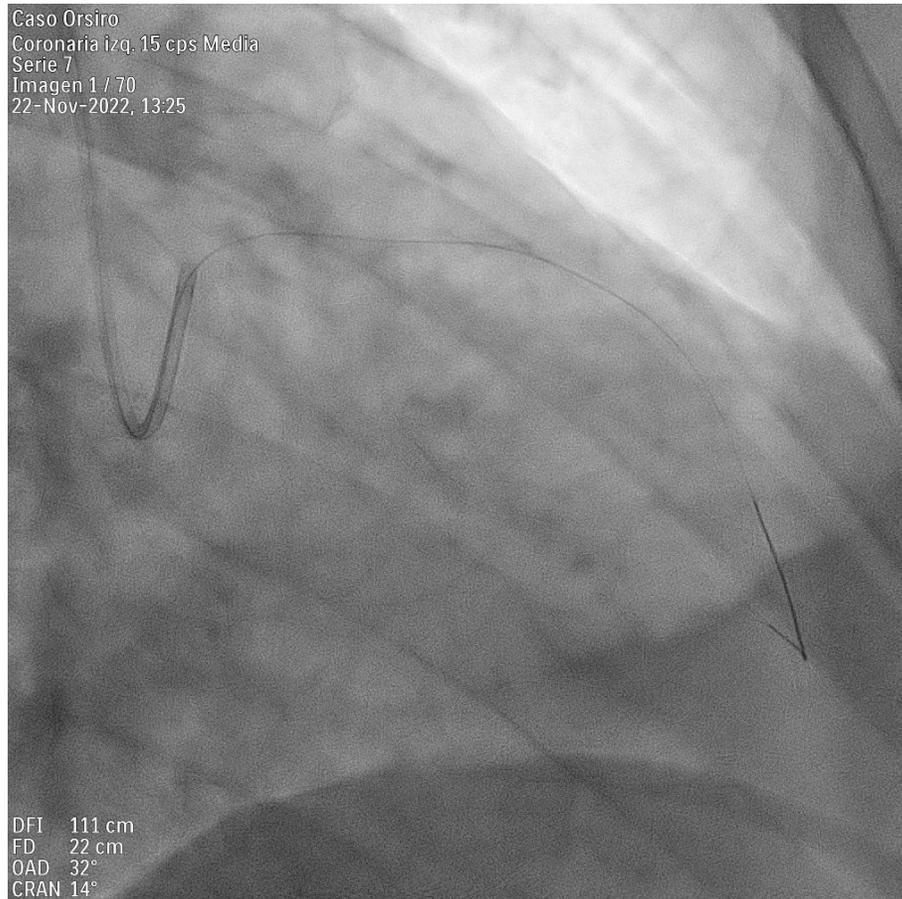
CD: OAI 39°-Caudada 4°



CD: OAD 4°-Craneada 29°

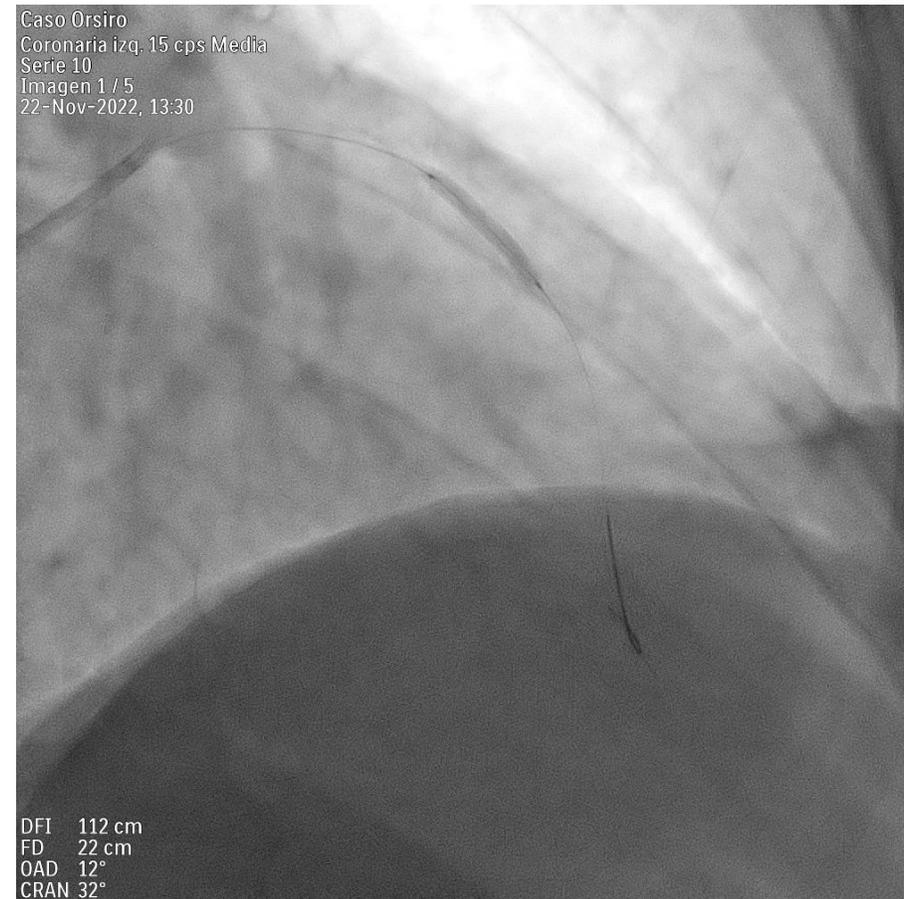
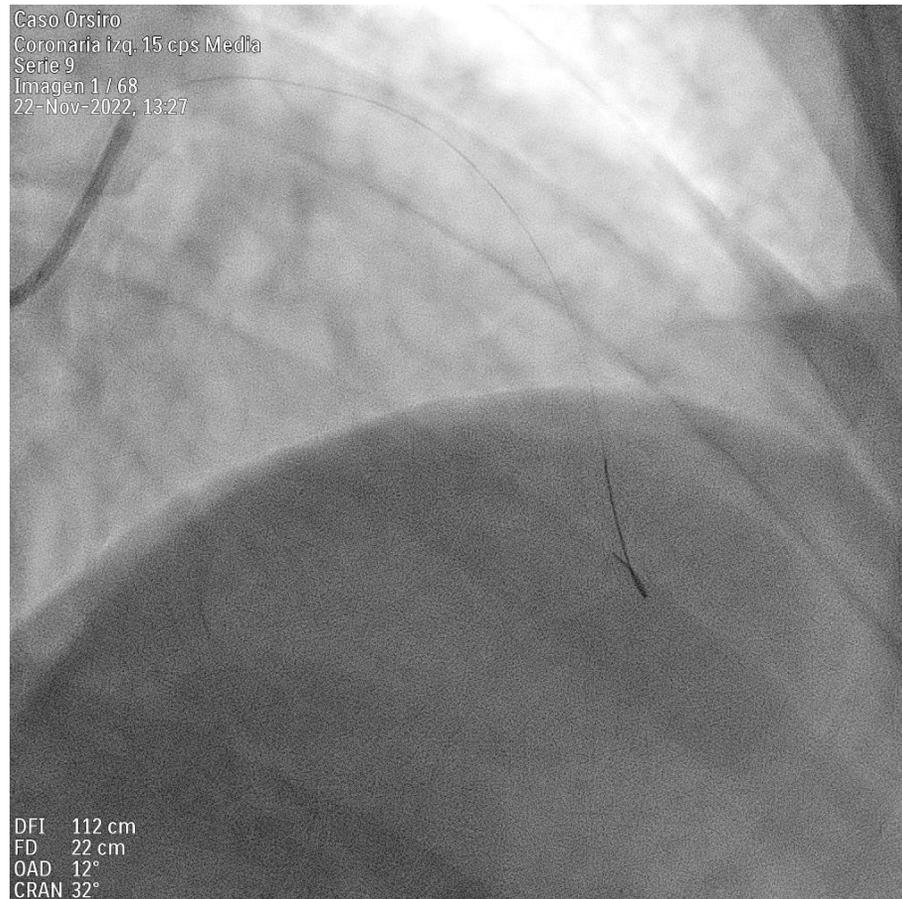
## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Revascularización de DA:** Predilatación con balón semicompliante del 2,0/15



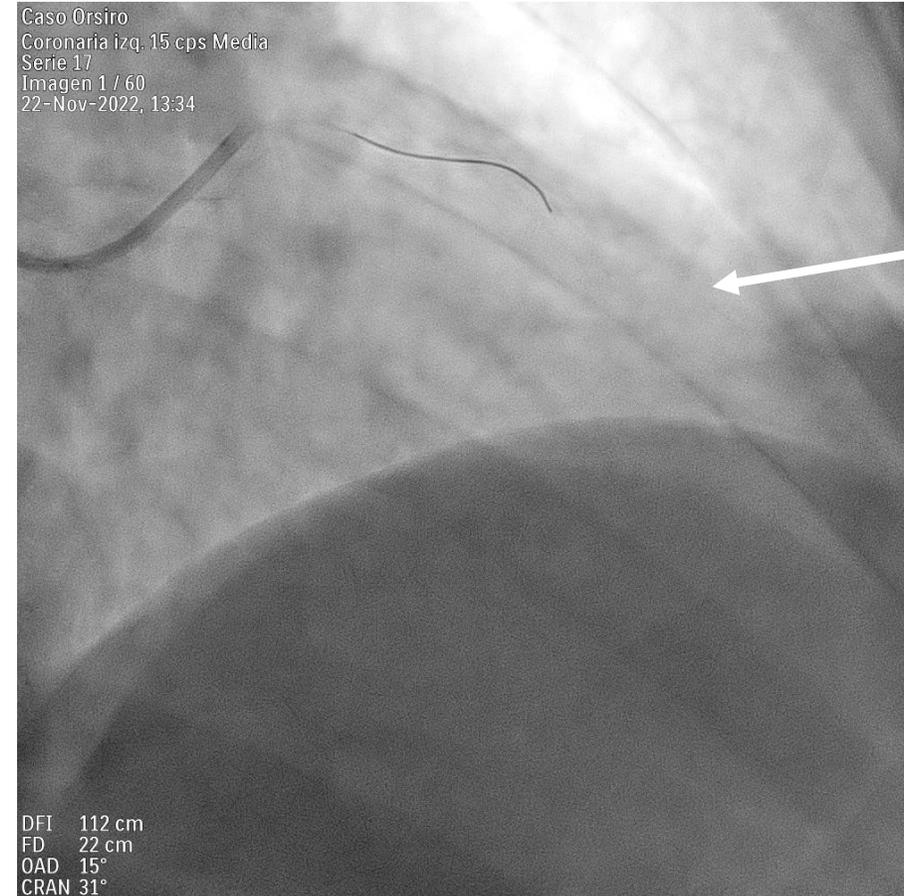
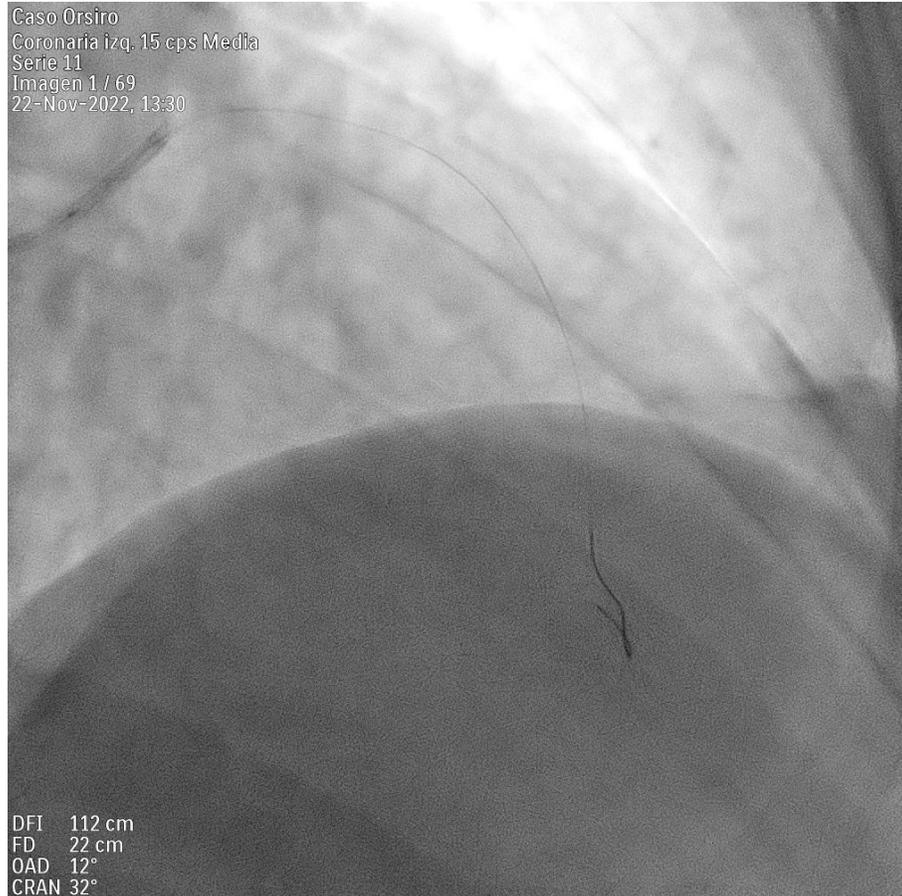
## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Revascularización de DA:** Implante de stent **Orsyro 2,5/22** en la DA media



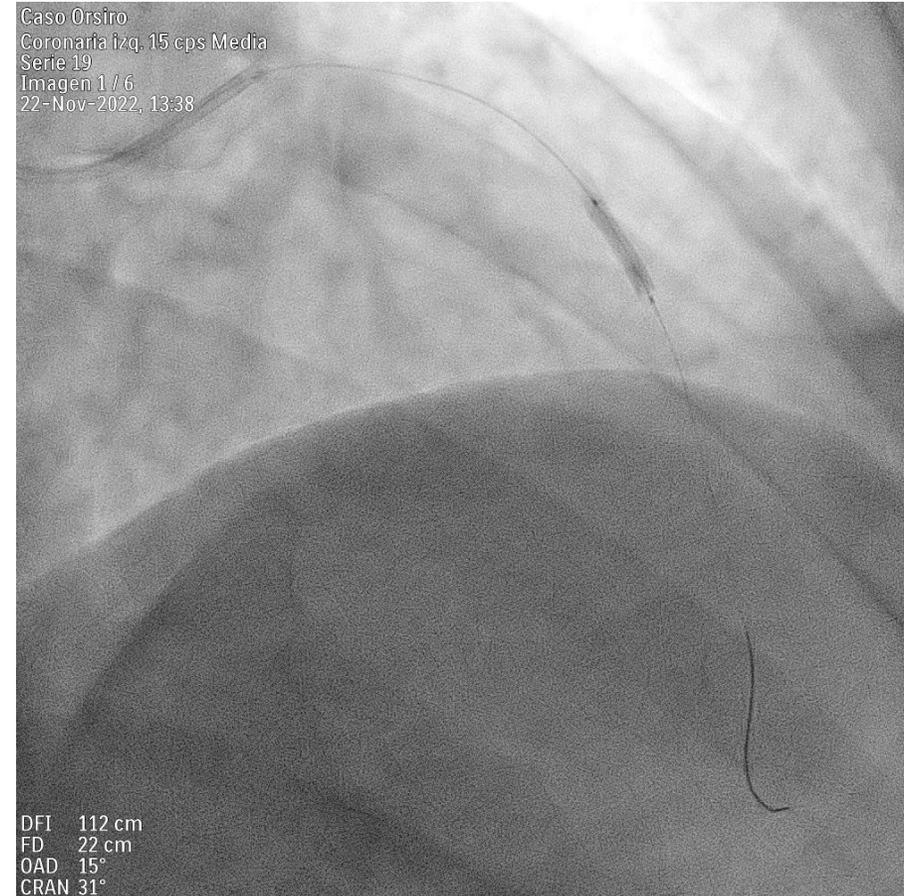
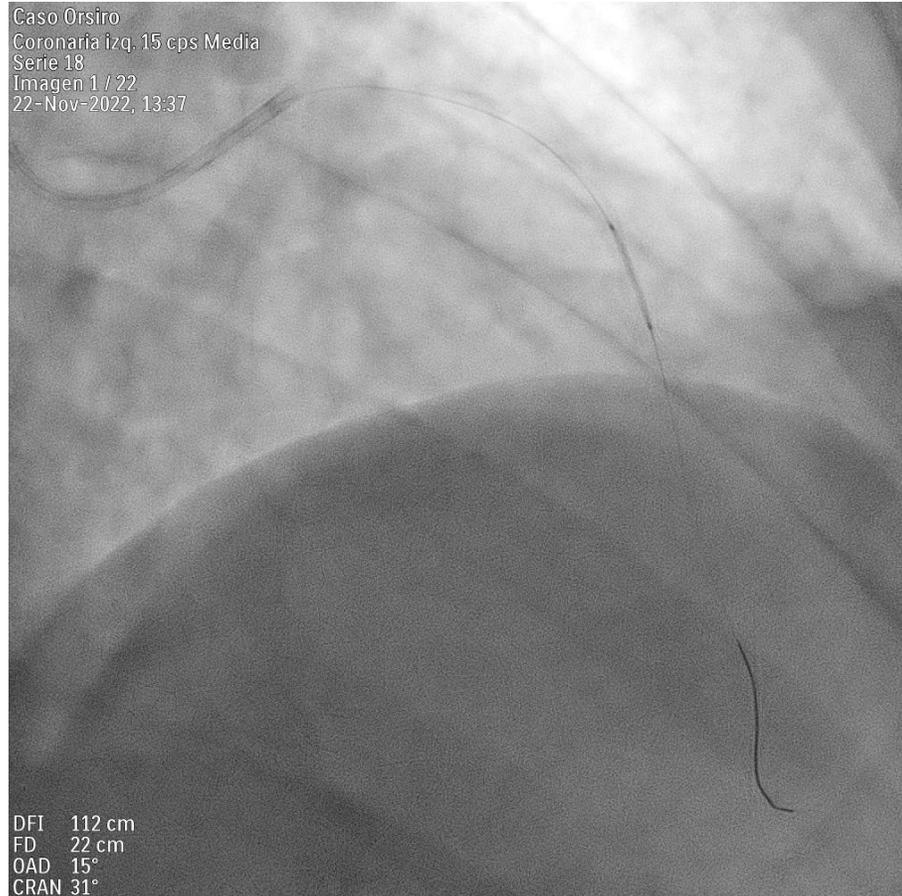
## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Revascularización de DA: Resultado tras el primer stent...**



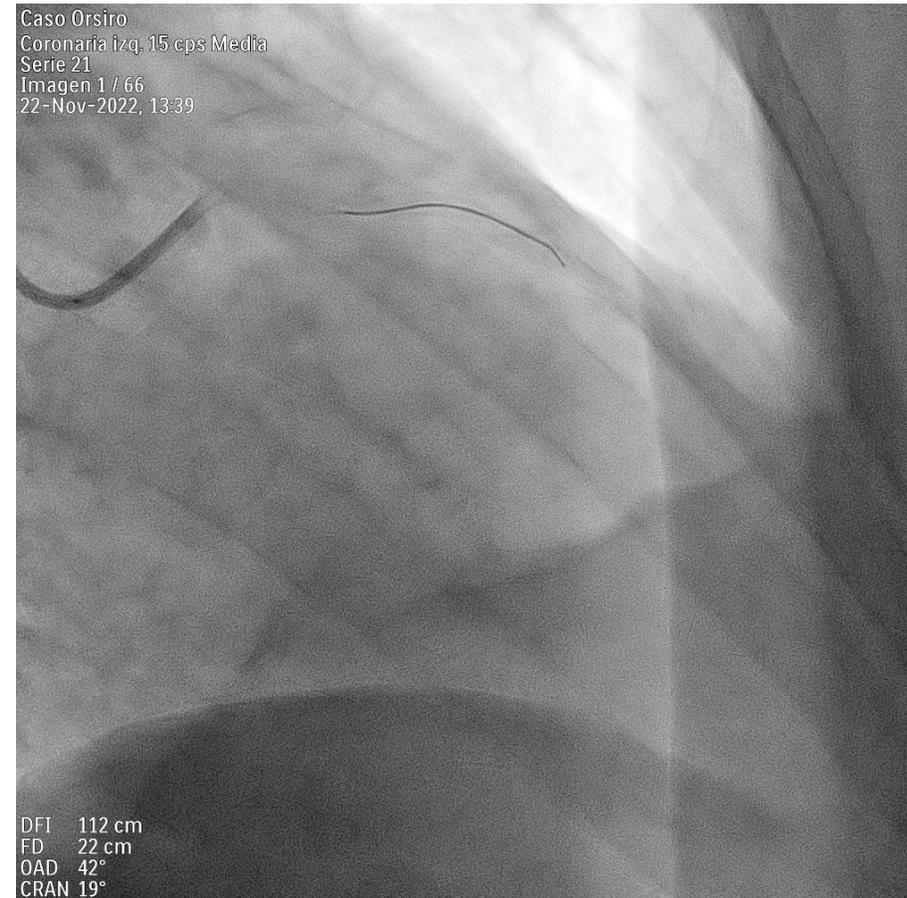
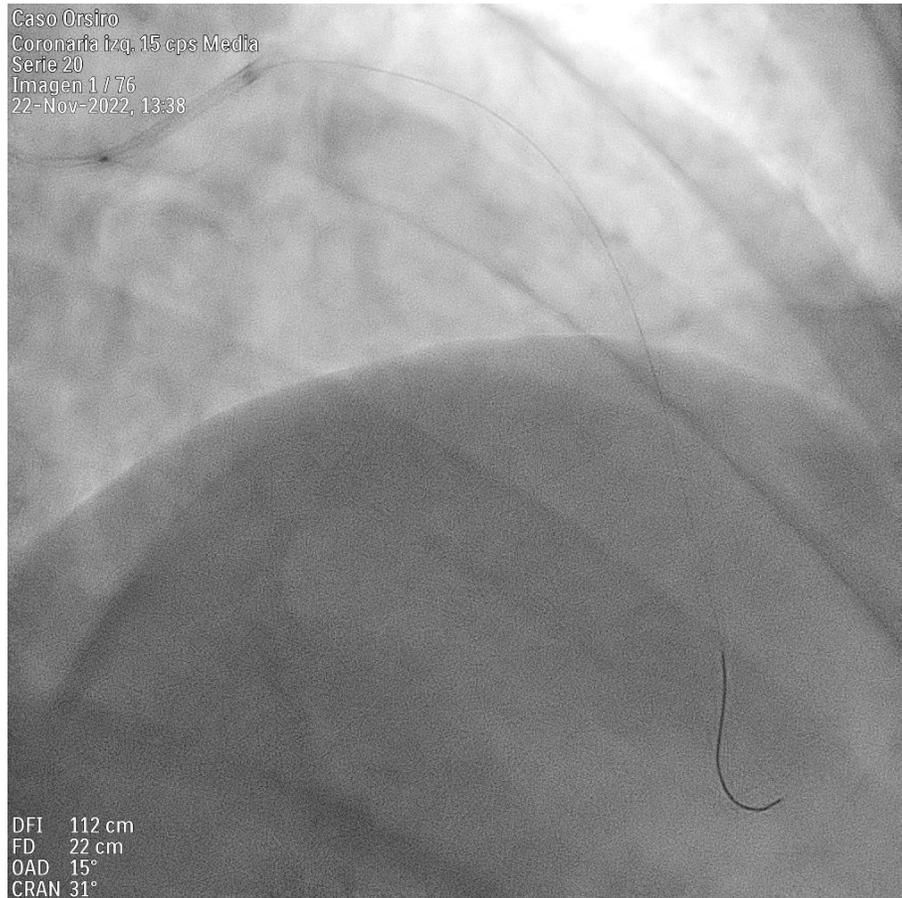
## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Revascularización de DA: Resultado tras el primer stent...**



## PRIMER PROCEDIMIENTO:

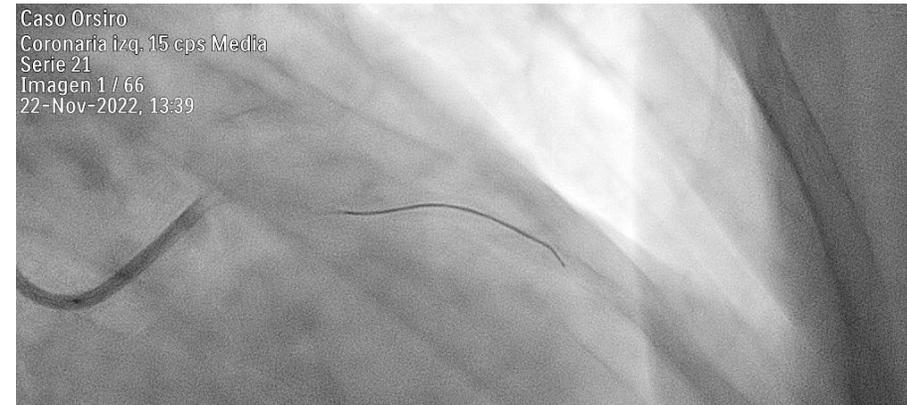
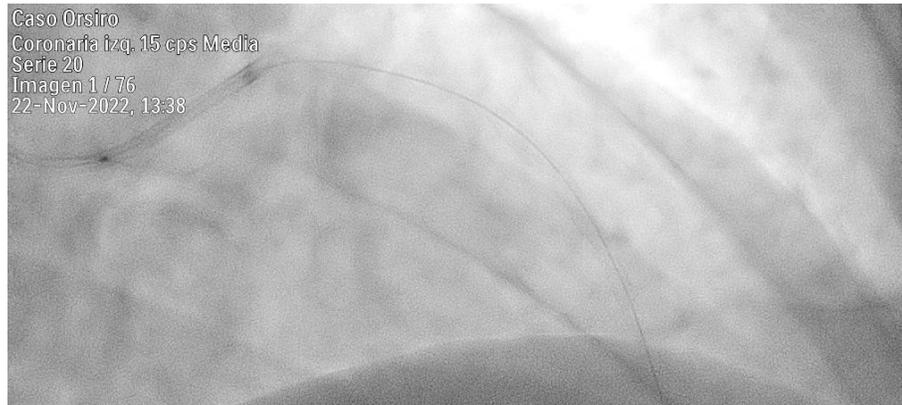
- **Revascularización de DA:** Implante de 2º stent **Orsiro 2,5/15** en la DA media



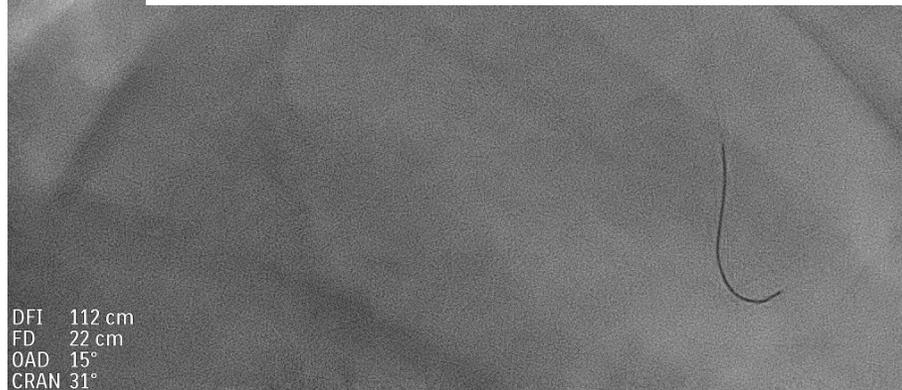


## PRIMER PROCEDIMIENTO:

- **Revascularización de DA:** Implante de 2º stent **Orsiro 2,5/15** en la DA media



**EXCELENTE RESULTADO ANGIOGRÁFICO Y SIN COMPLICACIONES**





El **Stent ORSIRO** es un Stent de **Strut ultrafinos (60  $\mu\text{m}$ )** es un stent de gran **navegabilidad**, buena **fuerza radial**, **excelente comportamiento** y **útil** en muchos **escenarios**, tanto en lesiones de novo como en reestenosis intrastent, como en nuestro caso, con excelente resultado anigográfico y **sin complicaciones**.

