

POSTDILATACIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE LAS BIFURCACIONES CORONARIAS

Utilidad de Pantera LEO NC ©

Descripción del caso

Paciente de 80 años, exfumador e hipertenso, con antecedentes de cardiopatía isquémica crónica y revascularización miocárdica quirúrgica cinco años antes mediante bypass de arteria mamaria izquierda a descendente anterior (DA) y arteria mamaria derecha a ramo marginal obtuso de circunfleja (Cx).

Se solicita un nuevo cateterismo por ángor de moderados esfuerzos de varios meses de evolución sin respuesta adecuada a la medicación.

Coronariografía:

- Árbol coronario nativo con estenosis severas en Cx distal y en la bifurcación Tronco Común izquierdo (TCI) con distribución 1-1-1 de la clasificación de Medina (Fig 1).
- Obstrucción del injerto de mamaria derecha y enfermedad difusa aunque no severa del injerto de mamaria izquierda (Fig 2).

Descripción del caso



Figura 1. Árbol coronario izquierdo

Descripción del caso

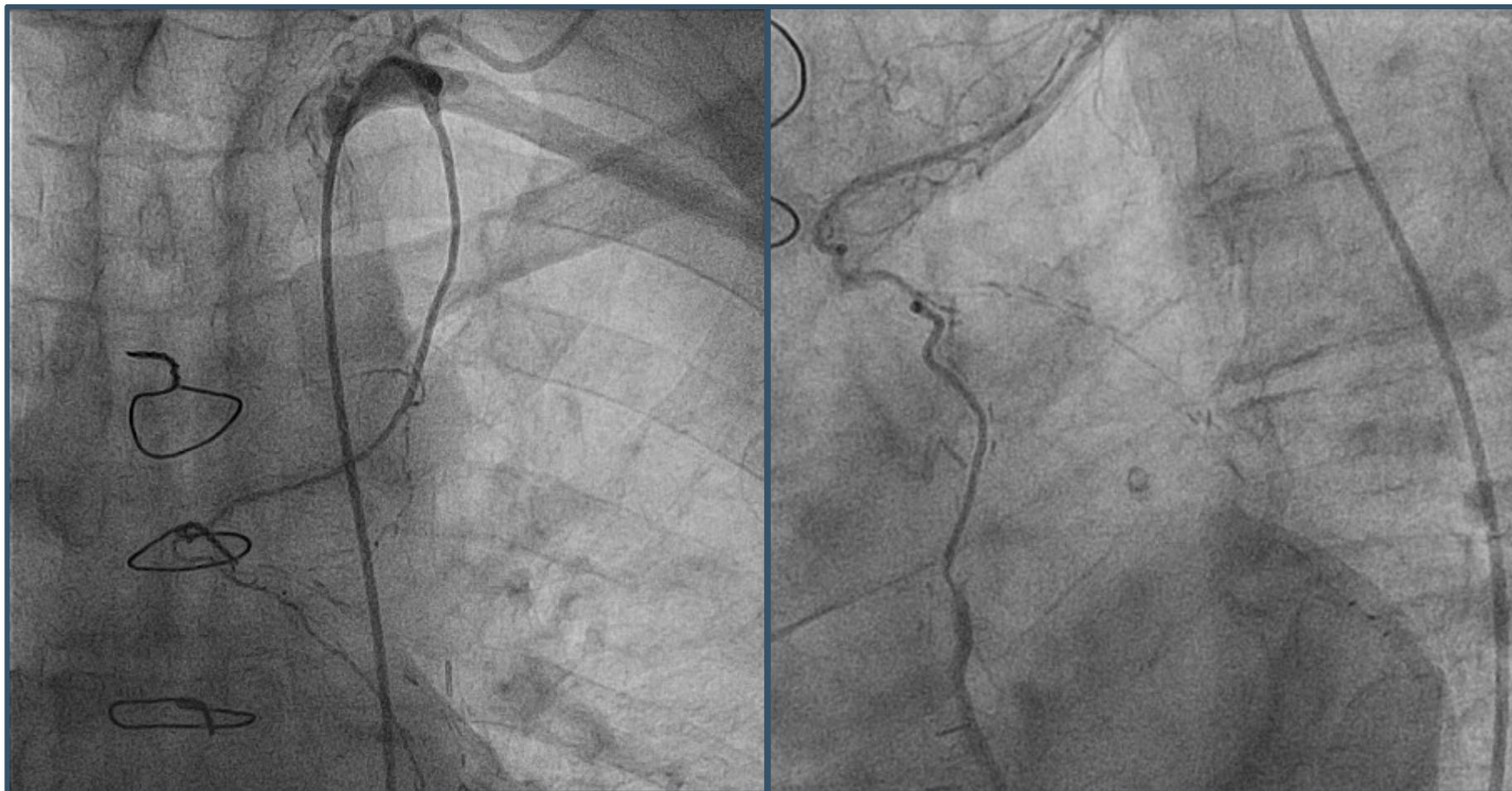


Figura 2. injerto de Mamaria izquierda en PA (dcha) y OAI craneada (izda)

Descripción del caso

Intervencionismo coronario (Figs. 3-5):

- Circunfleja distal: angioplastia con balón e implante de stent farmacoactivo Orsiro® 2.25/30 mm.
- Tronco común distal (bifurcación): se opta por una estrategia inicial de doble stent tras valoración de la afectación del origen de Cx por ecografía intravascular:
 - Angioplastia con balón en TCI hacia ambos ramos con posterior implante de stents farmacoactivos Orsiro® con técnica tipo "DK-crush": stent 3/13 mm hacia DA (crush) y stent 3.5/22 mm TCI-Cx.
 - Finalización con inflado simultáneo de dos balones no compliantes (nc) Pantera LEO de 3 y 2.5 mm ("kissing balloon") y optimización de la porción más proximal del stent en TCI con otro balón Pantera LEO NC® de 4 mm. Buen resultado angio y ecográfico.

Descripción del caso

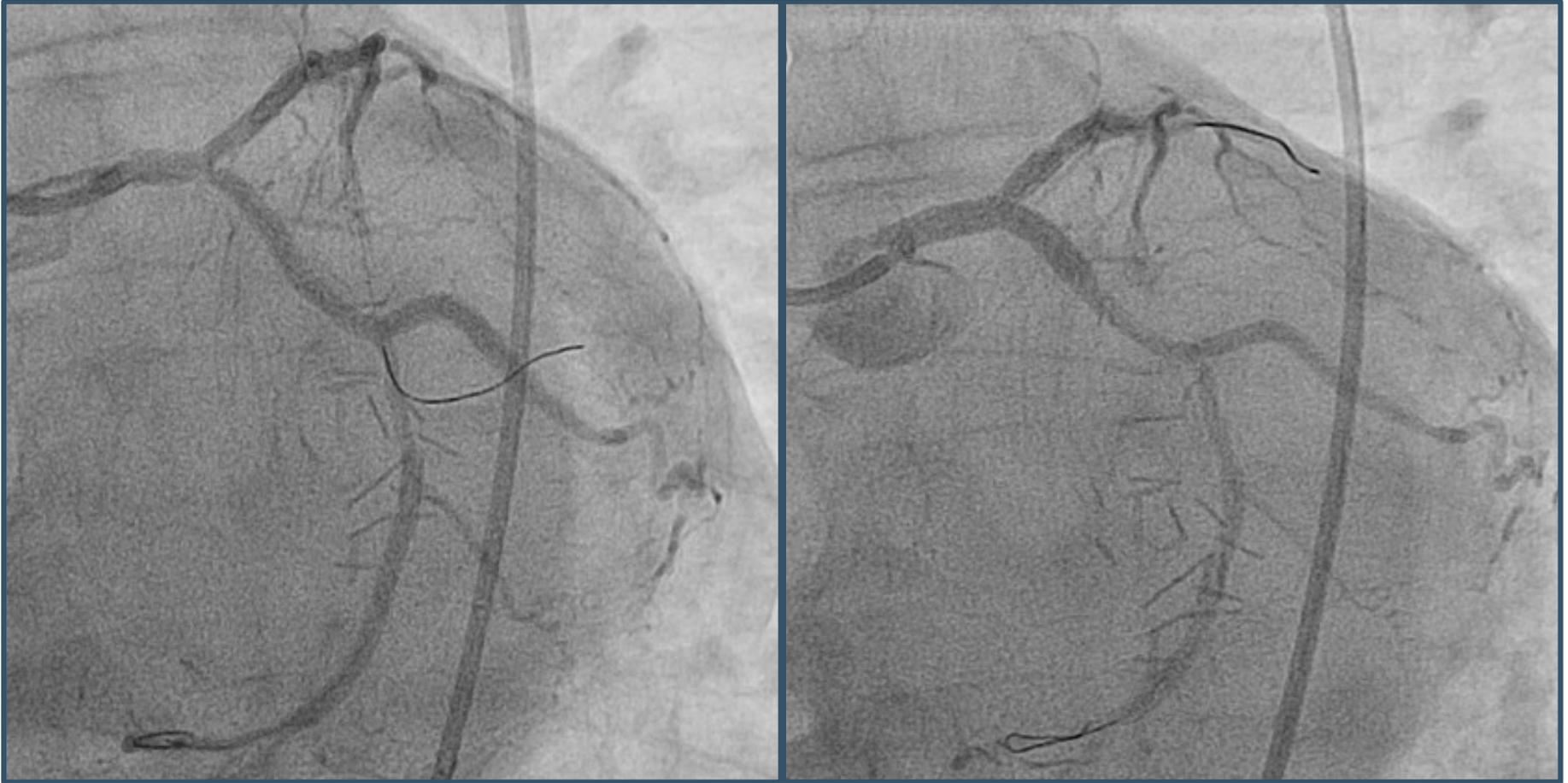


Figura 3. Resultado post-implante de stents sobre Cx distal (dcha) y TLCI-Cx proximal (izda)

Descripción del caso

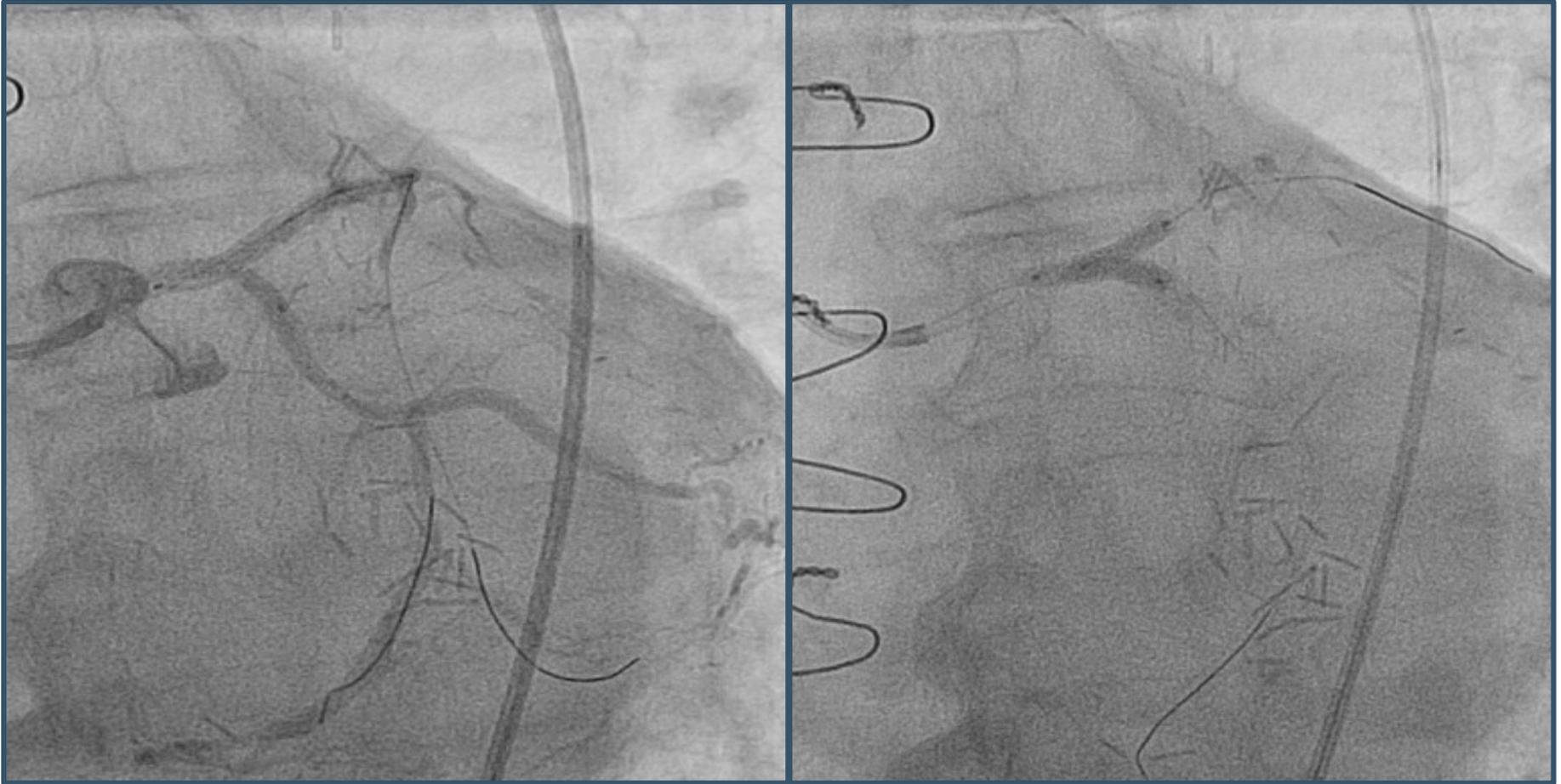


Figura 4. Resultado post-implante de stent en TCI-DA “crush” (dcha) y “kissing balloon” (izda)

Descripción del caso

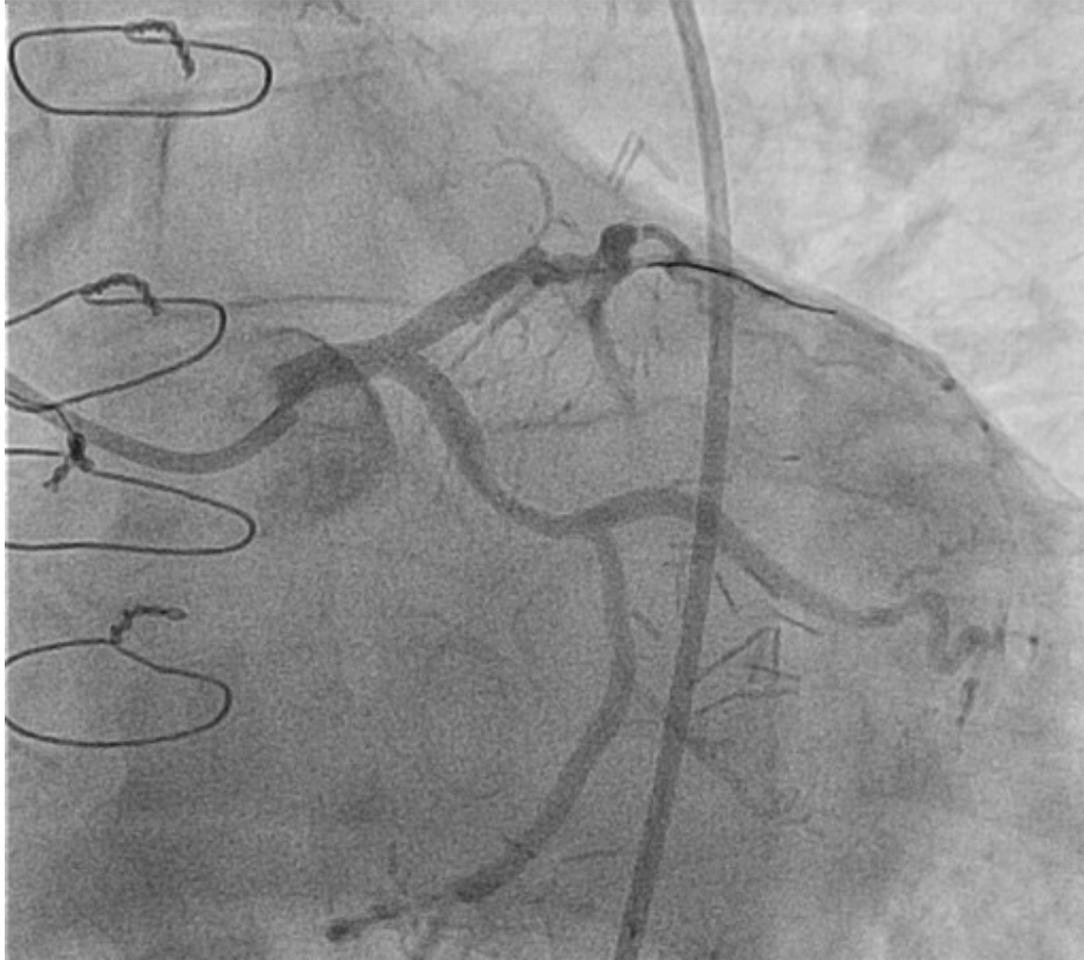


Figura 5. Resultado final

Discusión

Las lesiones en bifurcación se observan aproximadamente en un 15-20% de las intervenciones coronarias e implican mayor complejidad del procedimiento así como resultados a largo plazo menos favorables que en otros escenarios anatómicos.

En el caso del TCI se puede optar por técnicas de uno o dos stent en función de la distribución y la severidad de la enfermedad en el origen de la DA y Cx, el grado de angulación, el calibre del que se considere ramo secundario, etc.

Cuando se opta por las técnicas de doble stent, las guías de práctica clínica y consensos de expertos, recomiendan la utilización de balones no compliantes para obtener un buen resultado a corto y largo plazo, tanto en la postdilatación simultánea ("kissing balloon") del ramo principal y la rama secundaria como en la optimización proximal del stent principal ("POT") para finalizar.

Discusión

Los balones no compliantes Pantera LEO NC[®], debido a su diseño y características, son balones excelentes para abordar lesiones en bifurcación en las que se emplea técnica de dos stent: tienen la distensibilidad más baja en su categoría que permite un inflado controlado evitan el efecto “dogboning”, unos hombros ultracortos para minimizar el trauma vascular, y un recubrimiento tipo mosaico para una mejor cruzabilidad.

A su vez, Orsiro[®] es un stent de última generación que permite abordar lesiones complejas en diferentes escenarios clínicos con excelente resultado tanto inmediato como tardío debido a su diseño: son stents de “strut” ultrafino que mejora la flexibilidad, reduciendo el daño arterial y el riesgo de reestenosis. El polímero biodegradable ha demostrado reducir la reacción inflamatoria de la pared del vaso y los eventos adversos tardíos asociados.

Conclusiones

- En el intervencionismo sobre la bifurcación de Tronco común cuando la enfermedad afecta a ambas ramas distales, una buena opción es la técnica de doble stent tipo *“DK-crush”*
- Pantera LEO NC® es un balón no compliant con excelente perfil de cruce tanto de lesiones coronarias como a través de stents previamente implantados, inflado homogéneo, y menor riesgo de daño vascular tras la postdilatación
- Orsiro® es un stent de última generación que permite abordar lesiones complejas en diferentes escenarios clínicos con excelente resultado tanto inmediato como tardío debido a su diseño con *“strut”* ultrafino y polímero biodegradable