

Provisional stentig en Cx bifurcada

Marta Pombo Jimenez

Hospital Costa del sol, Marbella

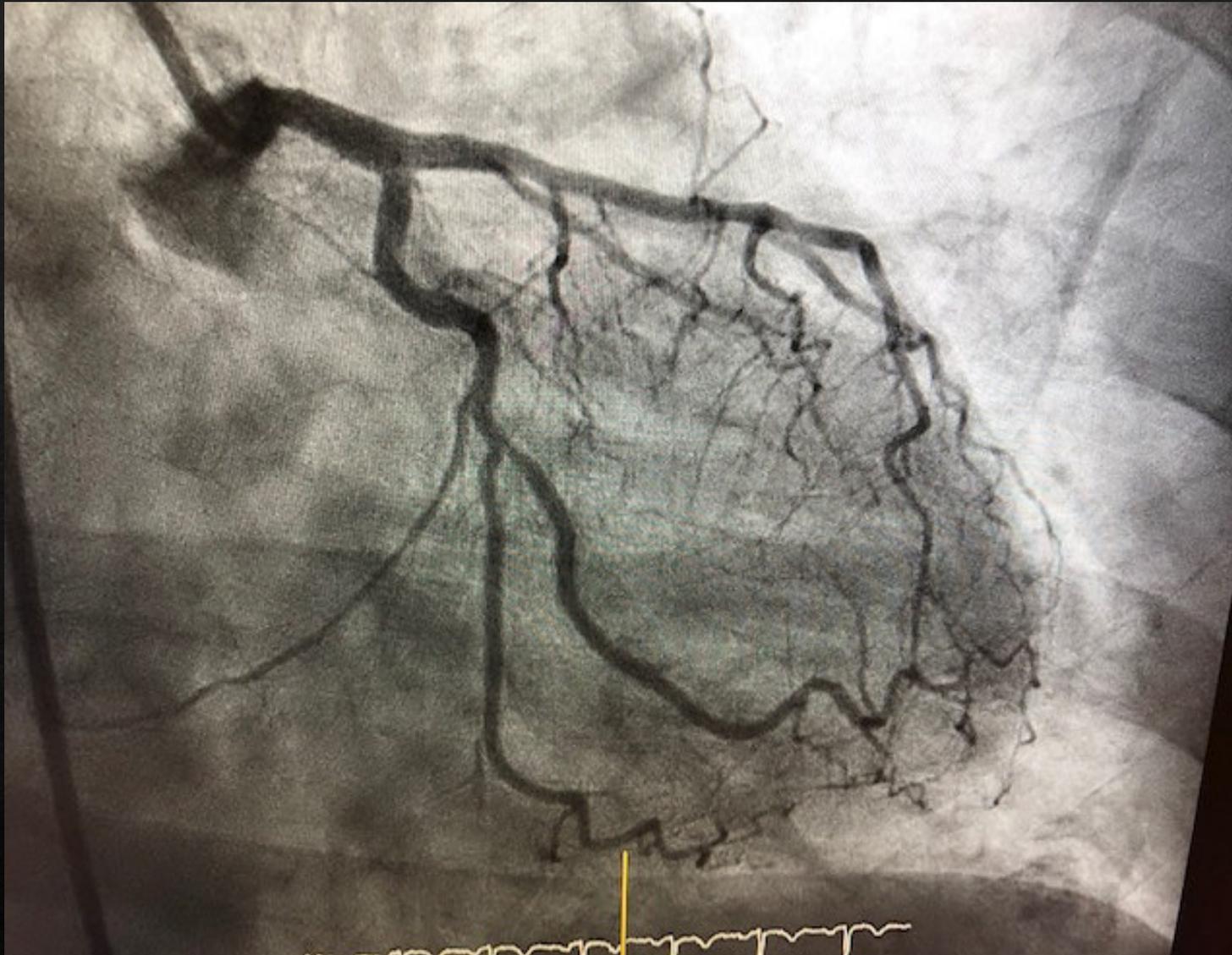


Antecedentes personales

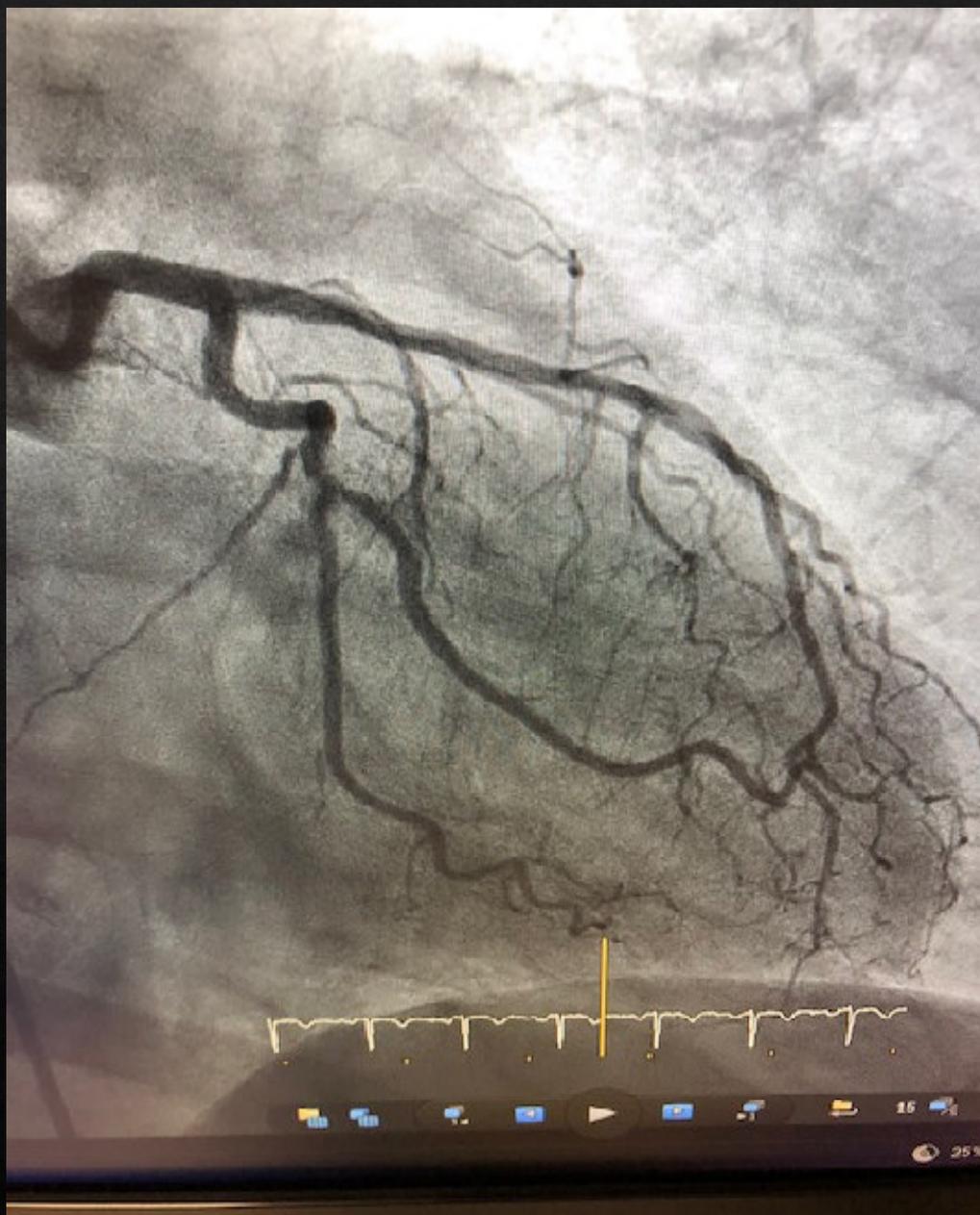
- ◇ 50 años
- ◇ AF de cardiopatía isquémica precoz
- ◇ Fumadora de 40 cigarrillos/día
- ◇ SCACEST inferior Killip I en Diciembre 2019:
ICP/DES a CD. FEVI residual preservada
- ◇ Cáncer de mama a los 21 años, tratado con RT
- ◇ Tto actual: AAS 100mg, atorvastatina 80mg,
bidopsolol 2,5mg, ticagrelor 90mg/12s,
omeprazol 20mg.

Historia actual

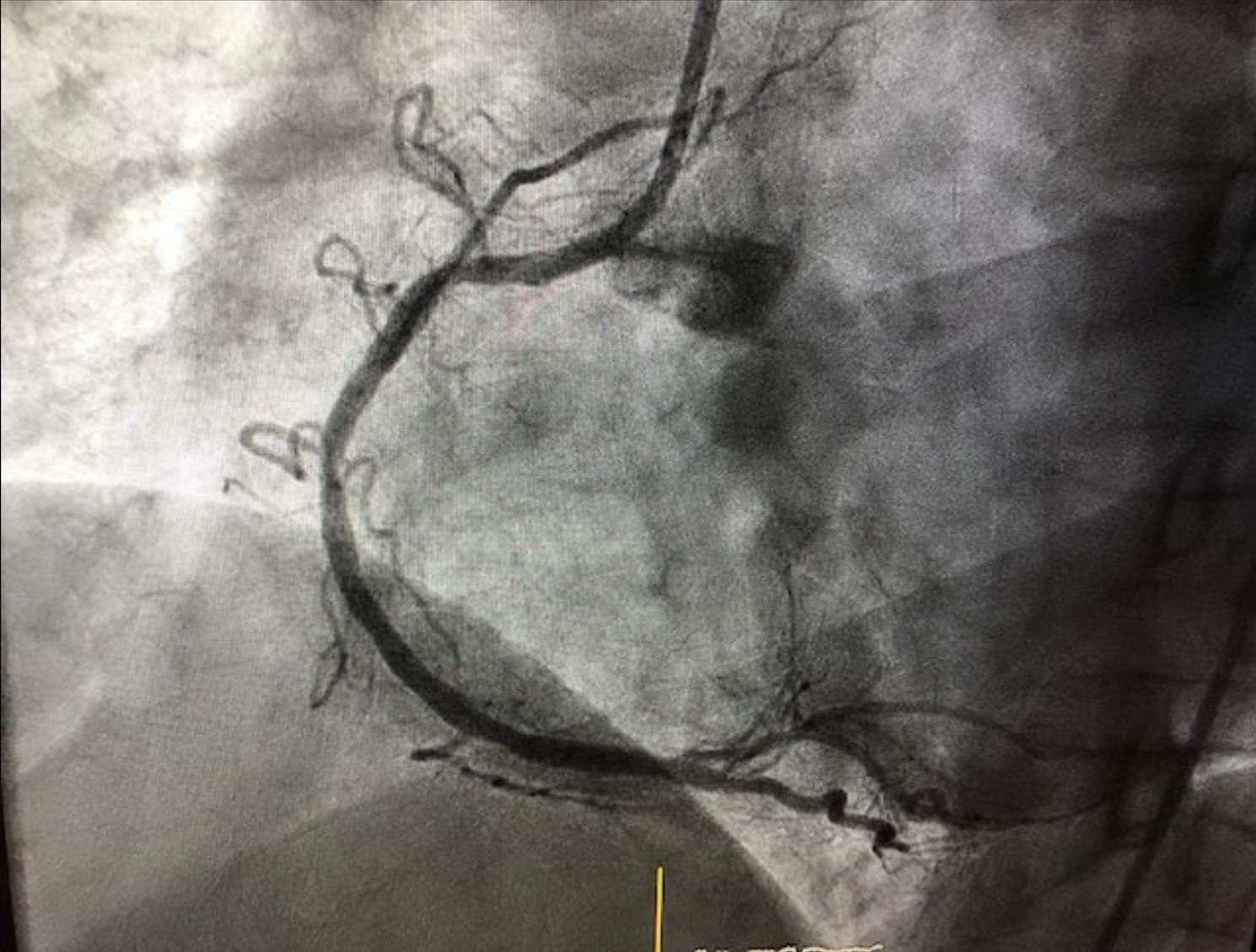
- ◇ 19.02.2020: valorada en Consultas Externas con clínica de angina de reciente comienzo. Se solicita cateterismo
- ◇ 04.03.2020: ingresa por SCASEST sin signos eléctricos de isquemia ni elevación de marcadores.
- ◇ ETT: VI no dilatado ni hipertrófico, sin asinergias, con FEVI preservada



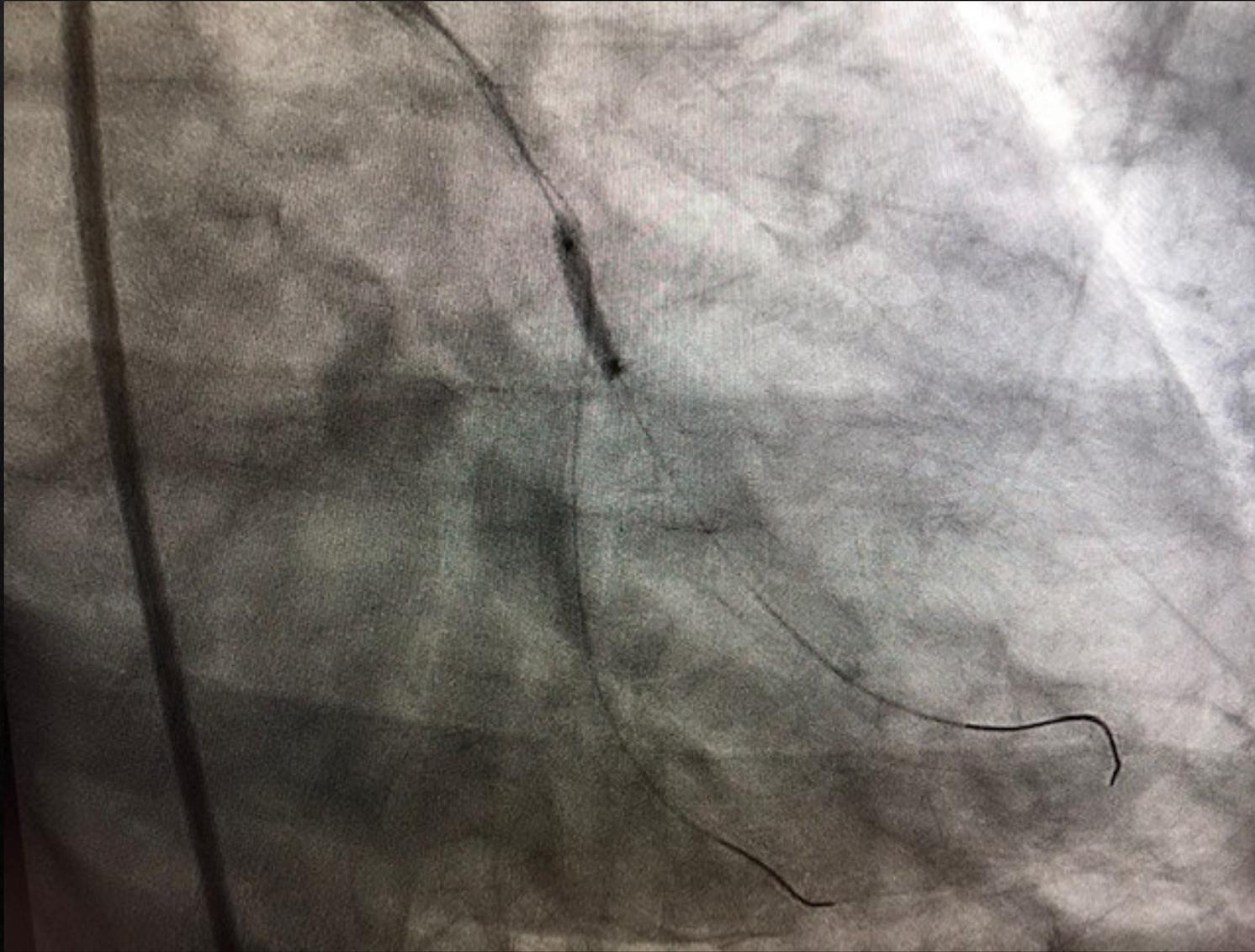
Arbol izquierdo,
proyección OAD
caudo 20°/20°



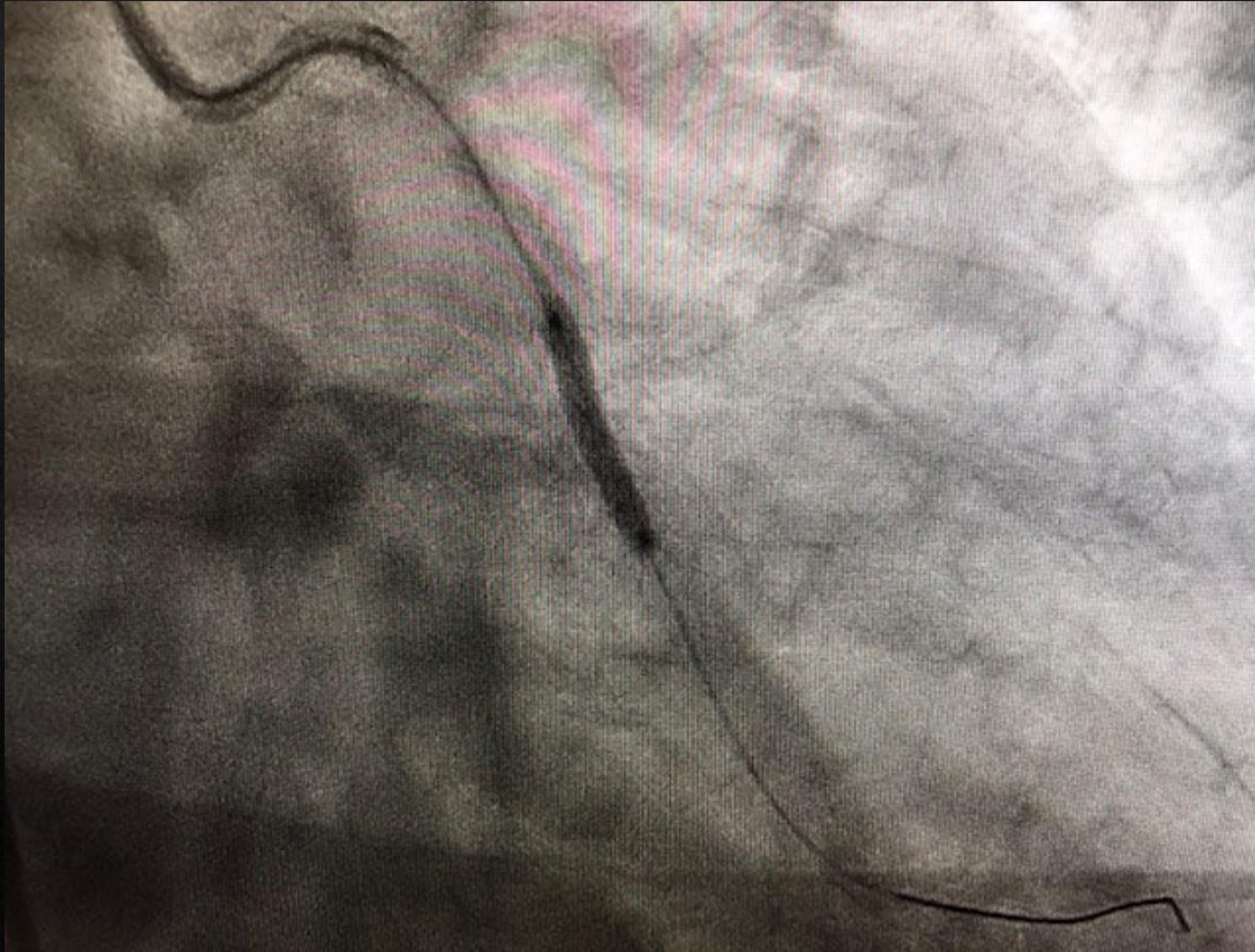
Arbol izquierdo,
proyección OAD 30°



Coronaria derecha;
proyección OAI 45°.



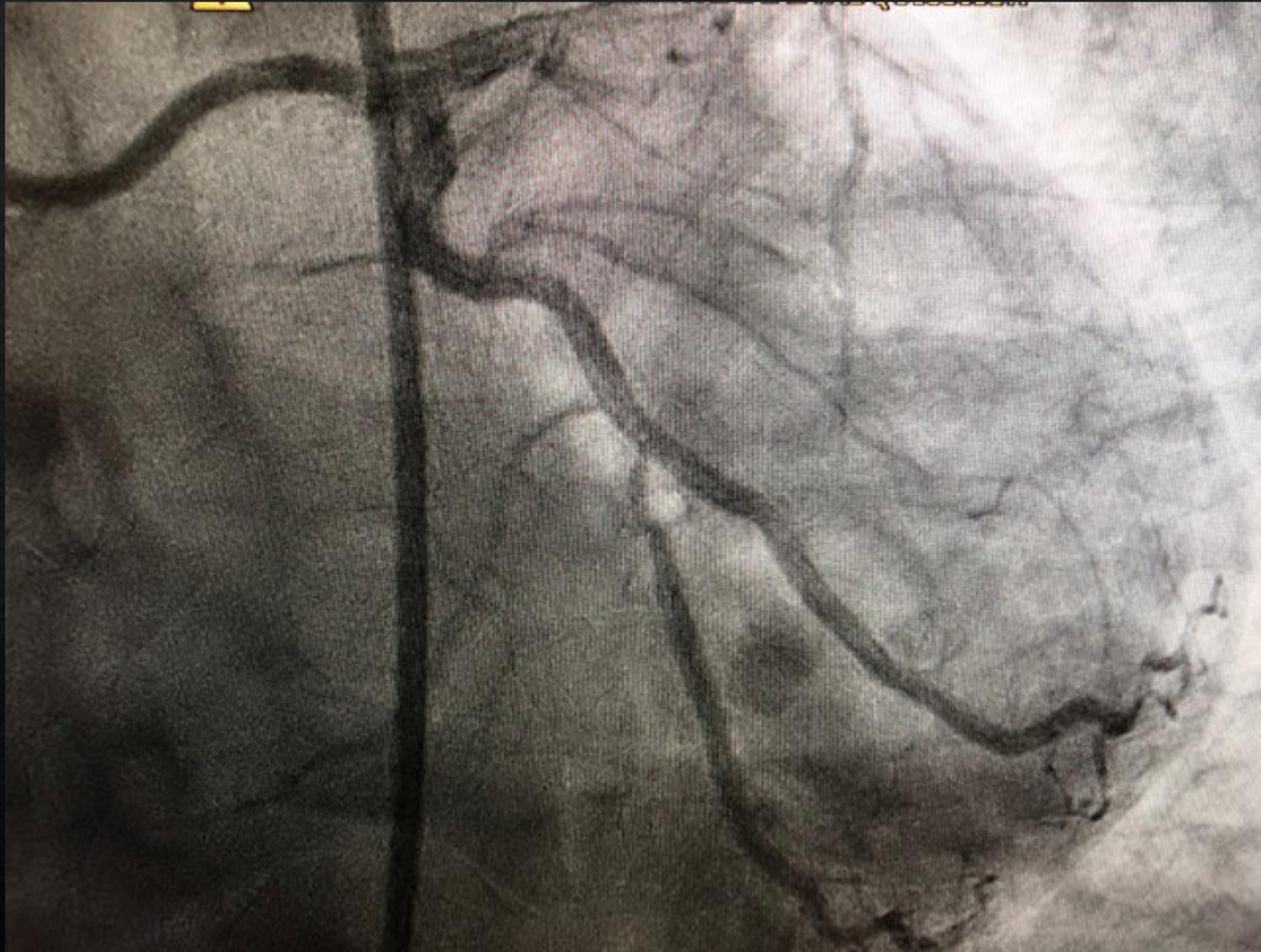
Predilatacion Cx-OM
con balón compliante
2x10mm



Implante de DES Orsiro
2,25x15mm en Cx-Om



Resultado postimplante de
stent. Permeabilidad de Cx
distal.



Evolución

- ◇ Sin complicaciones tras procedimiento, evolución favorable en planta
- ◇ Alta con tratamiento: AAS 100mg, ticagrelor 90mg/12hs, bisoprolol 2,5mg, omeprazol 20mg, olmesartn/amlodipino 20/10mg, atorvastatina 80mg, parche de NTG de 10mg.
- ◇ Revisión programada en Consulta de Rehabilitación Cardíaca