RECANALIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE OCLUSIÓN SEGMENTARIA Y ESTENOSIS MÚLTIPLES EN AFS CON SISTEMA OSCAR

ANTECEDENTES PERSONALES:

- - ♂ 74 años. Fumador
- - Cardiopatía isquémica revascularizada. ACxFA.
- -HTA.DL. IRC
- -EPOC GOLD IV
- -By-pass Ao-bifemoral

CUADRO CLÍNICO:

- Aparición de lesión digital con necrosis de 4º dedo en MID (Rutherford 5)
- Exploración física con by-pass Ao-bifemoral permeable y obstrucción femoro-poplítea en MID
- Ante estos hallazgos, se solicita angioTC de cara a evaluar posibilidades de revascularización

ANGIOTC

- AFS permeable en origen pero con lesiones desde su inicio
- Oclusión completa en segmento medio de la AFS
- Salida distal preservada a nivel poplíteo y con TA

ESTRATEGIA TERAPÉUTICA

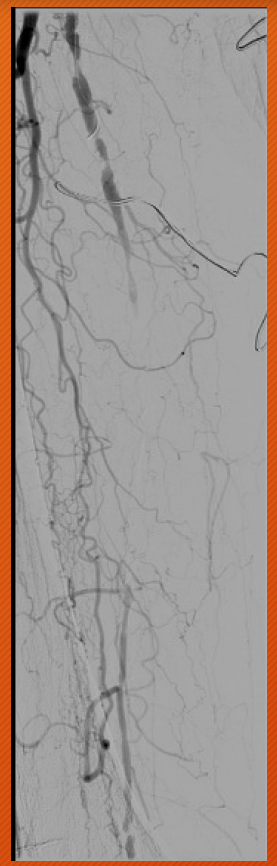
- Dada la lesión de AFS desde su origen, se decide realizar abordaje contralateral para su tratamiento

- Se opta por el sistema OSCAR como primera elección de cara a maximizar el soporte para atravesar la CTO desde el eje contralateral, así como para tratar los diferentes segmentos lesionados con un solo sistema de angioplastia

PROCEDIMIENTO

- Tras punción contralateral, se realiza recanalización de las lesiones de AFS y la CTO mediante el uso del sistema OSCAR ® y una guía Command ® 0.018,
- Se realiza baloneado de las lesiones segmentarias y la oclusión mediante el uso del balón incorporado en el sistema
- En la zona de oclusión, se decide complementariamente colocación de stent Supera ®
- Se realiza además amputación digital

PROCEDIMIENTO



Angio basal

Post-tratamiento

POSTOPERATORIO

- El paciente recupera pulso pedio tras la intervención
- Se completa la intervención con una amputación transfalángica con correcta cicatrización a las 3 semanas
- Se instaura un régimen de doble antiagregación oral durante 6 meses

CONCLUSIONES

- El sistema OSCAR es una herramienta novedosa, en forma de "navaja multiusos" que nos permite minimizar el material para tratamientos endovasculares complejos

- En casos de oclusiones largas que se abordan de manera contralateral, es especialmente útil gracias a su gran soporte y capacidad para el cruce de estas lesiones