

# SCACEST

## inferior e indigente

Dr Pascual Bordes  
Hemodinámica. Vithas Perpetuo  
Alicante

La adicciones y la adherencia al tratamiento son factores de alto riesgo de trombosis aguda, tardía y muy tardía del stent coronario. Este subgrupo de población en presencia de un Síndrome Coronario Agudo se podría beneficiar de minimizar el tiempo de doble antiagregación tras la colocación de un stent coronario.

*(Leaders Free Trial, Urban Ph et al. NEJM 2015)*

Presento un caso de SCACEST inferior con los factores después mencionados, que fue tratado con un stent Biofreedom (stent metálico de acero inoxidable libre de polímero con Biolimus BA9, Biosensors Europa).

Se analiza la pauta de doble antiagregación.

Varón 748 con antecedentes de hipertensión arterial, hipercolesterolemia, hábito tabáquico muy severo, y diabetes del adulto, que es traído por el SAMU por un infarto inferior.

ECG: ritmo sinusal con lesión subepicárdica en II, III y aVF.

Coronariografía vía radial derecha: Oclusión completa de la CD distal, con flujo TIMI 0/III.

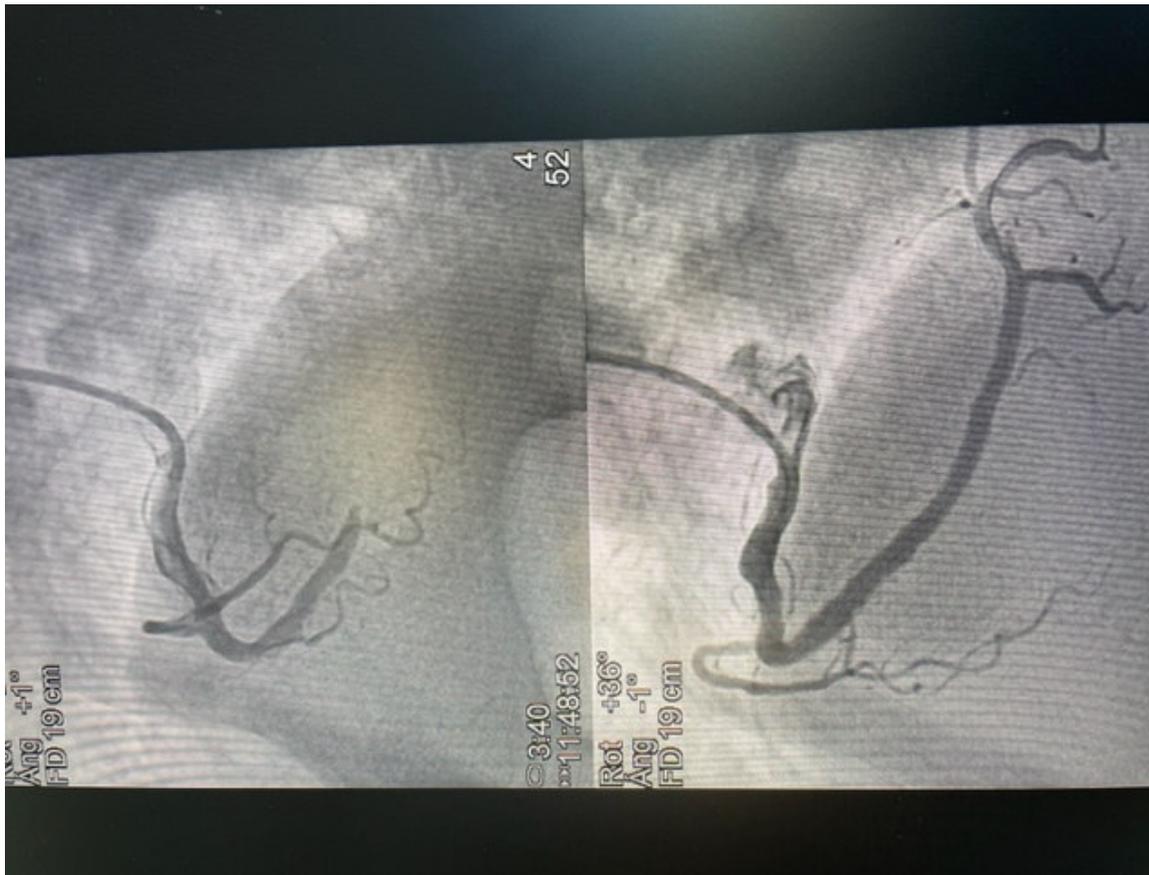
PCI: Se colocó, tras tromboaspiración (se extrajo gran cantidad de trombo rojo), un stent BioFreedom 3.5x19mm a 20 atm con buen resultado angiográfico final.

Fue dado de alta con AAS 100mg y Clopidogrel 75mg durante un mes, luego Clopidogrel 75 mg de forma indefinida

# Angiografía pre y post PCI de C. Derecha

CDerecha: OAI 40° PRE

CDerecha: OAI 40° POST



## Conclusiones:

El subgrupo de población de mala adherencia al tratamiento se podría, sin duda, beneficiar del régimen corto (sólo un mes) de doble antiagregación al implantar stents farmacoactivos liberadores de Biolimus y sin polímero, BioFreedom (*Leaders Free Trial, Urban Ph et al. NEJM 2015*).