

SCACEST inferior
y diverticulitis sangrante: “lo bueno si
breve dos veces bueno”

Dr Pascual Bordes

Hemodinámica. HGU Alicante

La diverticulitis de colon es una entidad que puede sangrar que puede empeorar y provocar una hemorragia digestiva con el tratamiento del Ácido Acetil Salicílico. 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, con historia de diverticulitis y tendencia al sangrado, 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 76 años con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes tipo II y diverticulitis con antecedentes de sangrado digestivo , que ingresa por un SCACEST inferior.

ECG: ritmo sinusal con supradesnivel ST en II, III y aVF.

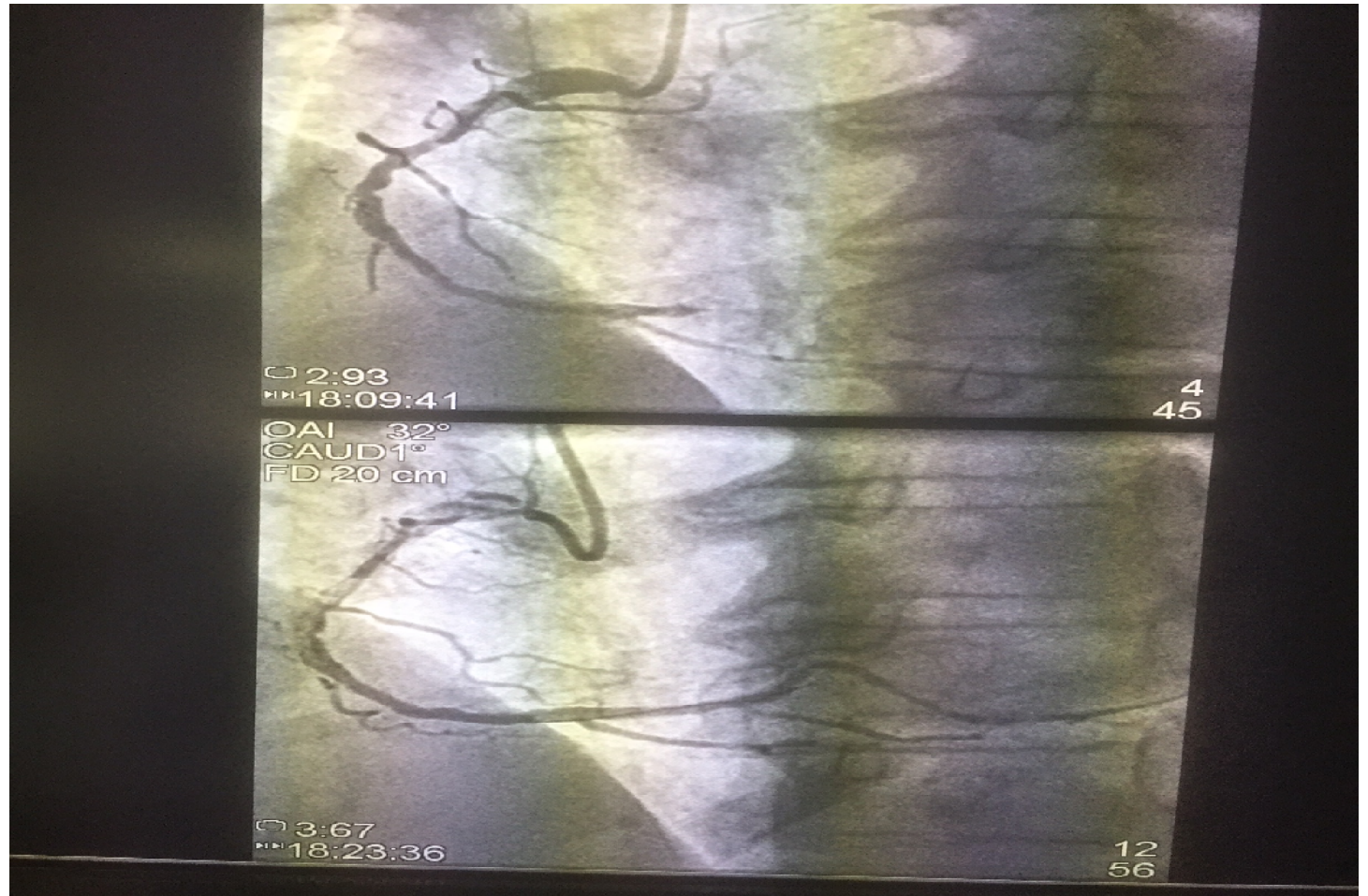
Coronariografía vía radial derecha: Oclusión completa del ramo posterolateral, con flujo TIMI 0/III.

PCI: Tras predilatar con balón de 2.5x15mm, se colocó un stent BioFreedom 2.75x24mm a 16 atm con buen resultado angiográfico final.

Fue dado de alta, al 5º día, con AAS 100mg y Clopidogrel 75mg durante un mes,
luego Clopidogrel 75 mg de forma indefinida

Angiografía pre y post PCI de C Dcha

CD: OAI 30: pre



CD: OAI 30: post

Conclusiones:

Los pacientes con historia de diverticulitis de colon son un subgrupo de población de alto riesgo de sangrado y se podrían 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*).