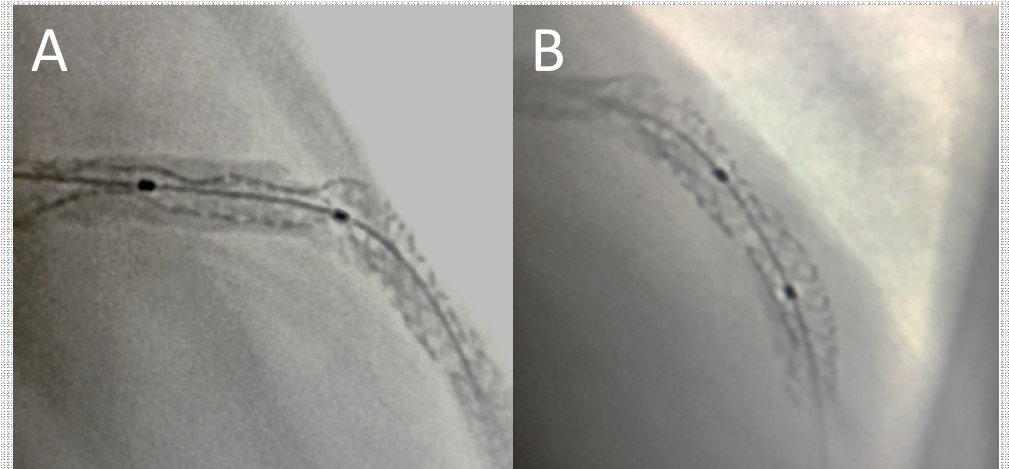


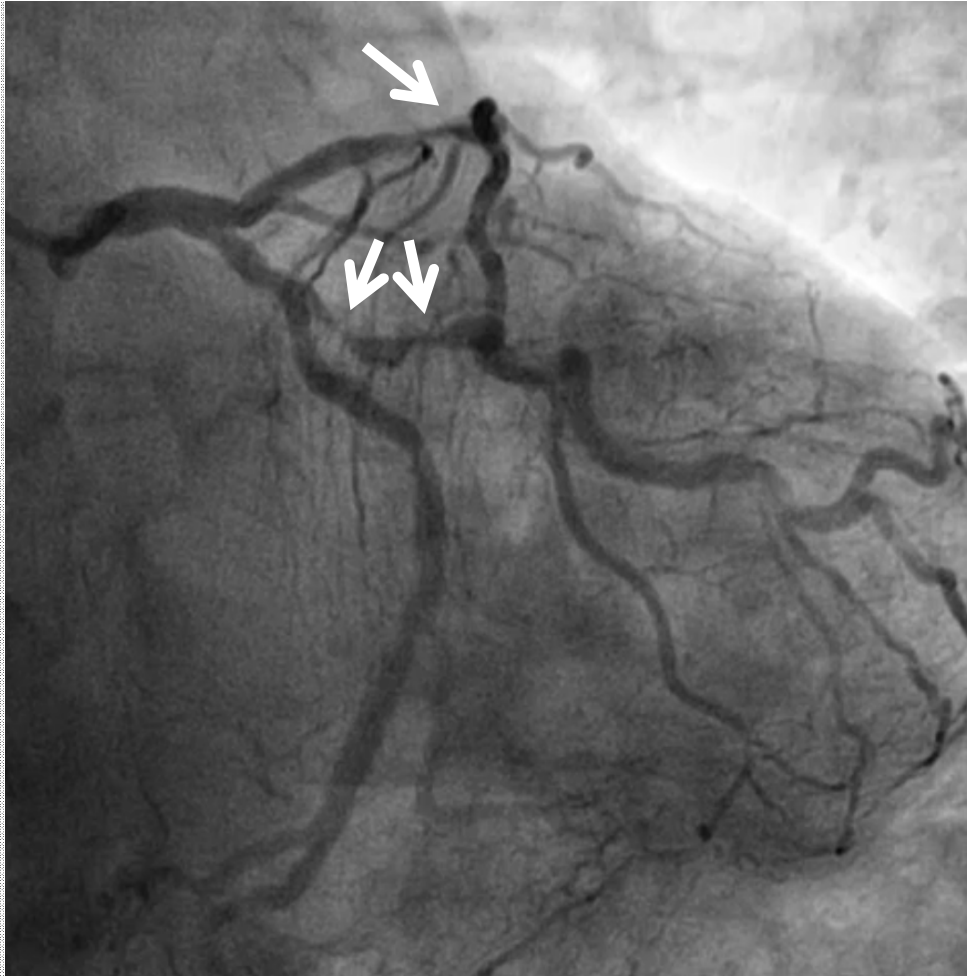
litoplastia coronaria intrastent en caso de infraexpansión de stent no dilatable

- Varón de 50 años, con antecedentes de:
- Cardiopatía isquémica crónica: IAM con implante de stents solapados en DA hace más de 10 años en Latinoamérica, con importante infraexpansión de los mismos en arteria muy calcificada ocasionando una estenosis residual significativa .
- Angor de esfuerzo estable limitante
- Ergometría positiva clínica y eléctricamente, con criterios de mal pronóstico, por lo que se programa un nuevo cateterismo coronario



Stents solapados en ADA media-distal, con infraexpansión severa del stent en segmento medio (A) y reestenosis focal severa en gap en zona de solapamiento (B).

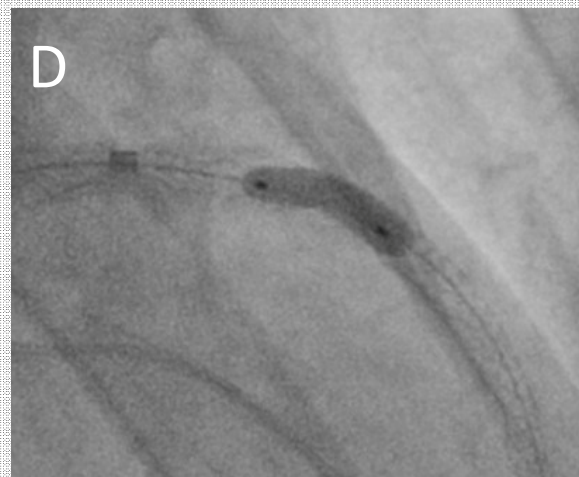
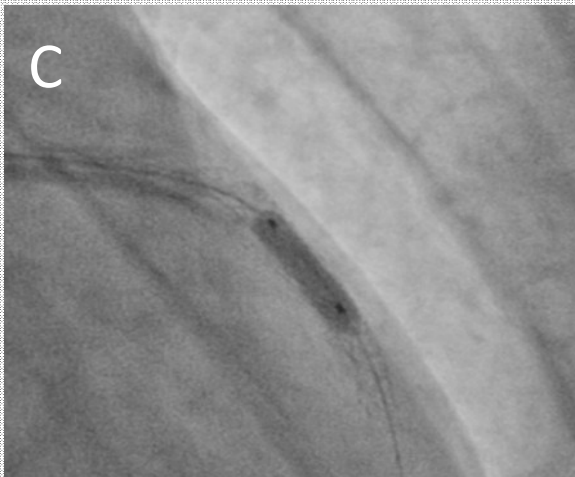
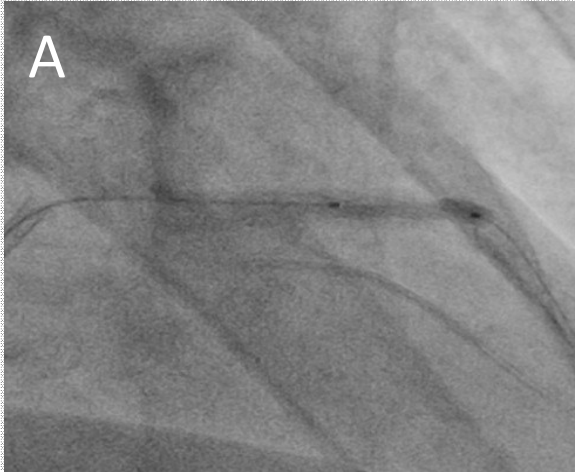




Angiografía diagnóstica: Lesiones severas calcificadas en ADA y ACX

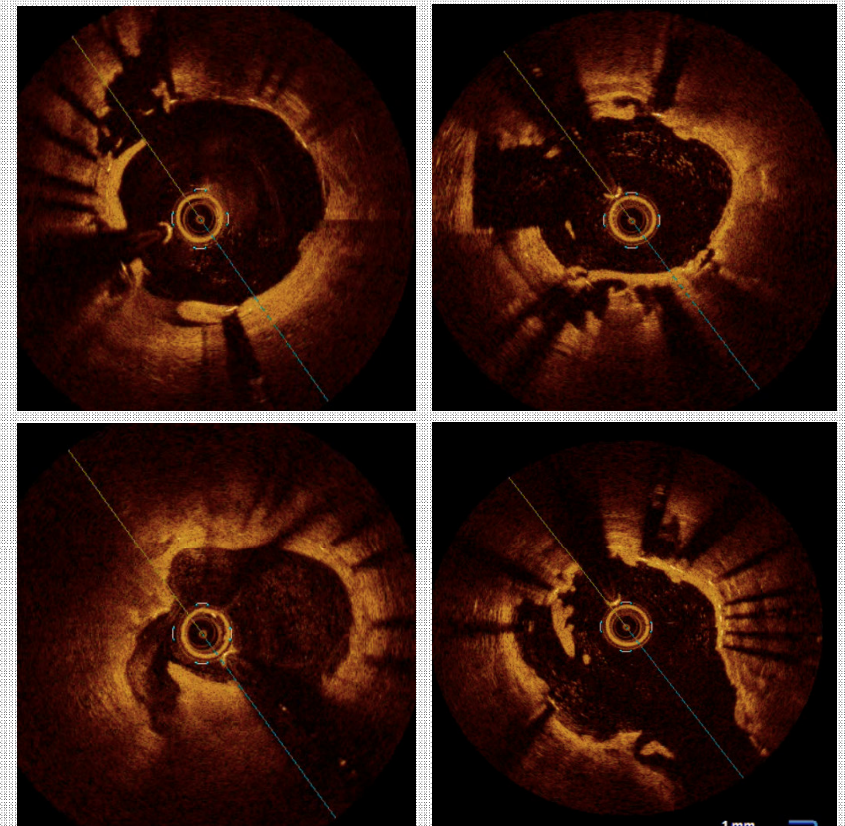
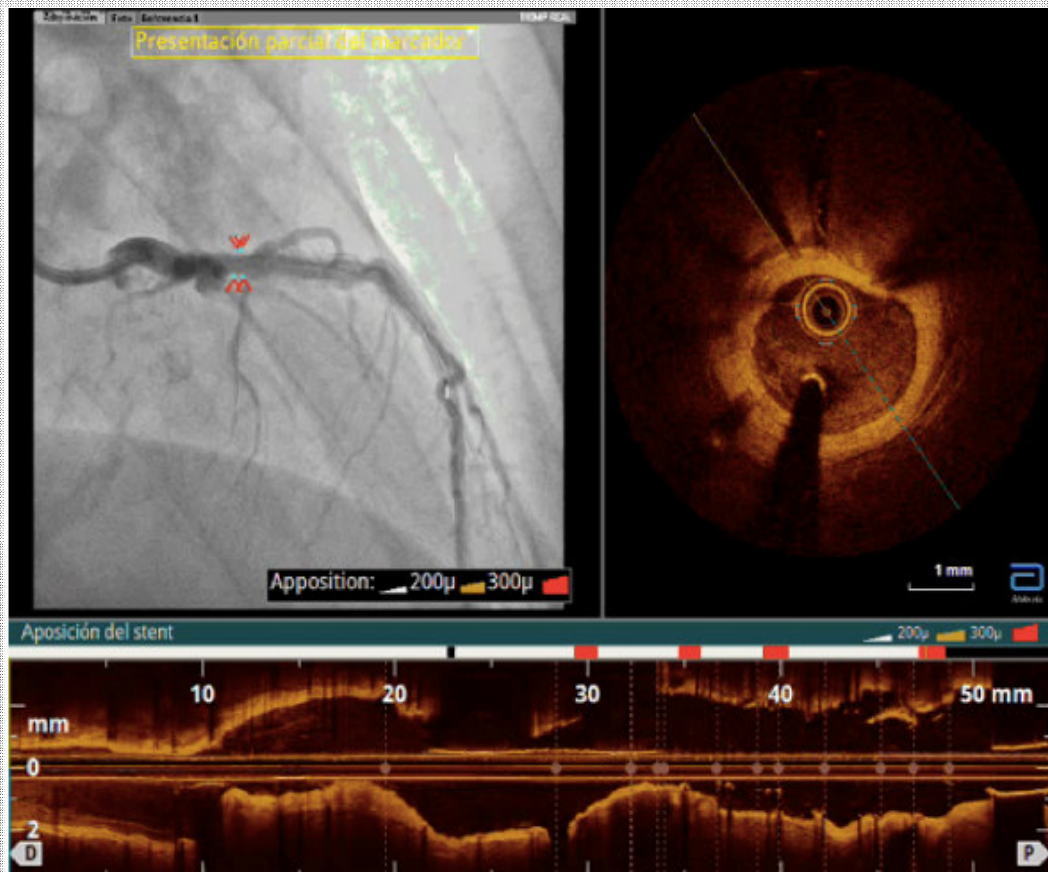
Dada la complejidad de la lesión, con severa calcificación, se decidió realizar litoplastia con dispositivo ShockWave en las lesiones de ADA y ACX.



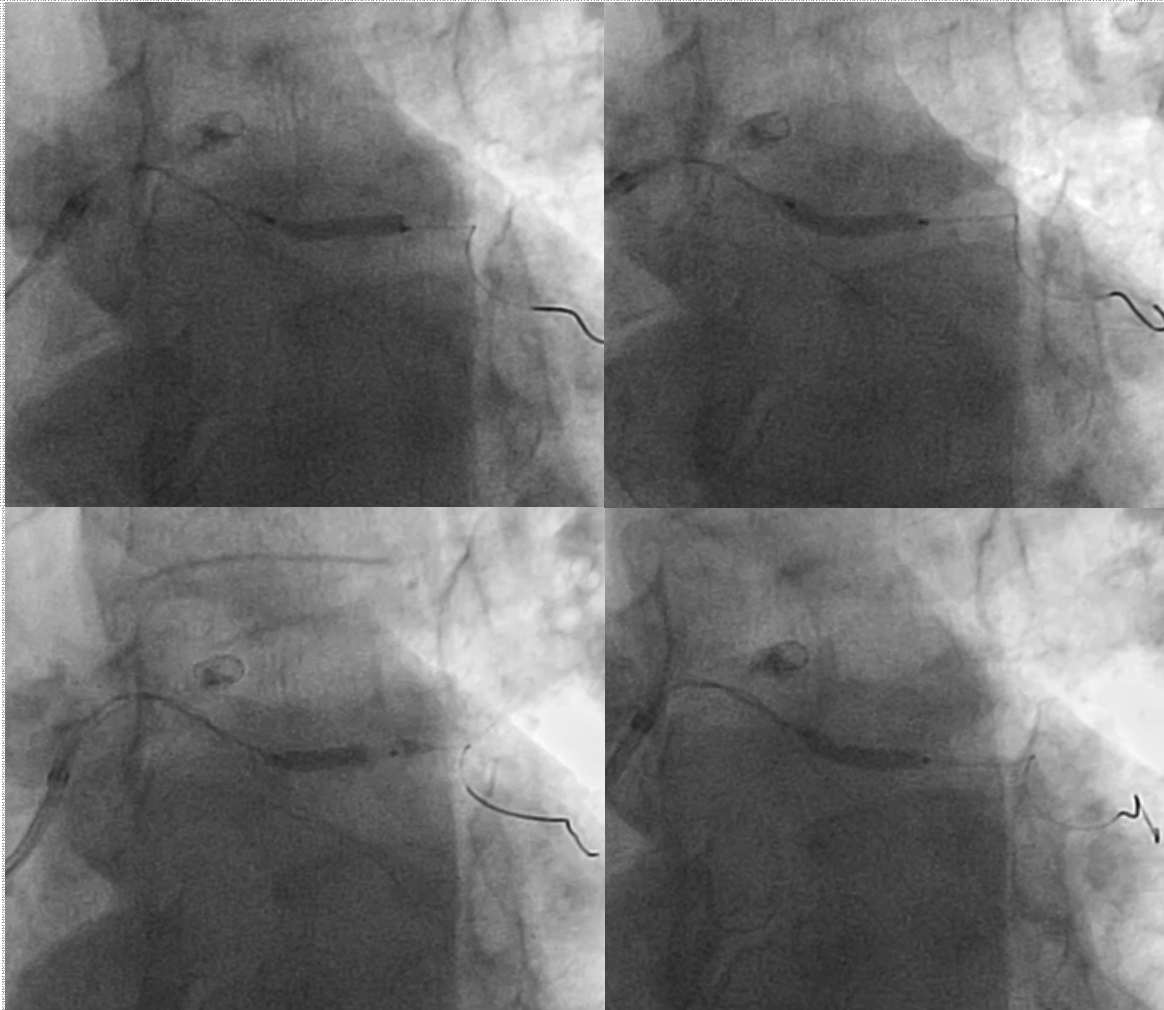


Con apoyo de extensor de catéter se predilata intrastent a nivel proximal y en la reestenosis distal, con balones de alta presión 2.5 (A) y 3.0 mm (B) hasta 24 atm con expansión incompleta de los balones.

Se realiza Litoplastia intracoronaria intrastent con shockwave (balón 3.0x12mm) a nivel de zona de máxima infraexpansión (C, D).



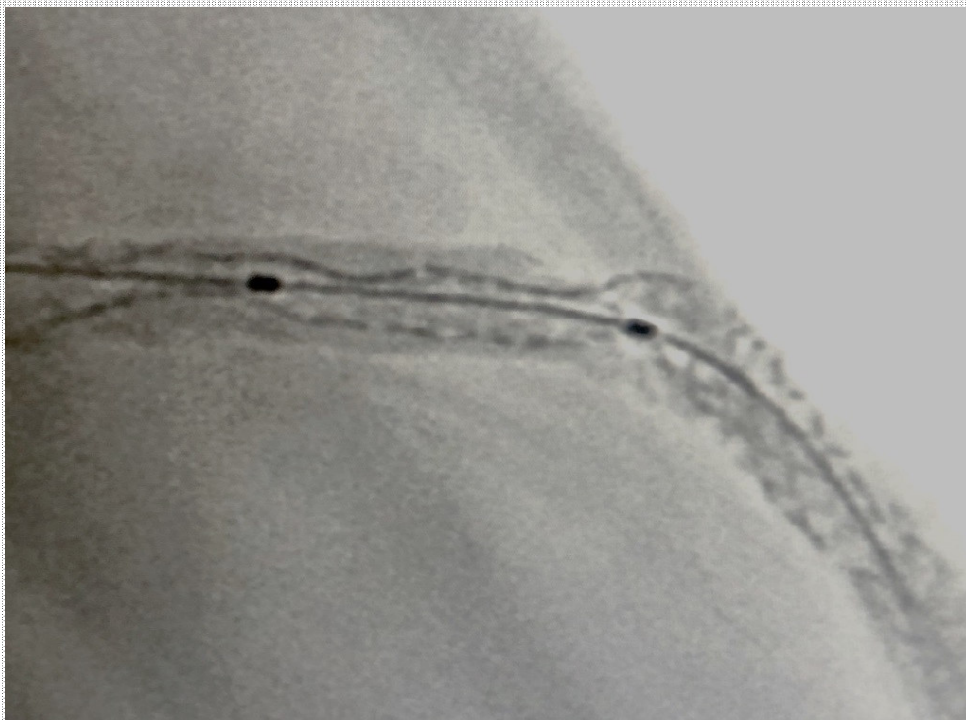
Se realiza OCT que evidencia zonas amplias y profundas de ruptura y disección de placa con pérdida de la endotelización del stent previo en algunos segmentos así como zonas de hematoma/disección externas al stent.



Angioplastia ACX

Posteriormente se pasan guías a primera marginal y ACX distal, se predilata en marginal con balón semi-compliante 2.0 x 15 mm a 16 atm y se realiza litoplastia coronaria con el mismo balón ShockWave 3.0 mm (3 aplicaciones).

Finalmente, se implanta stent farmacoactivo 3.0x12mm solapado a stents previos en zona de reestenosis focal (gap) y se dilata instrastent en segmento medio con balón liberador de paclitaxel 3,5 x 30mm



Imágenes comparativas de stent boost antes y después de la litotricia intracoronaria, que muestran la correcta expansión del stent



Resultado angiográfico final: pequeña zona de hematoma/disección localizada cubierta por el stent, con adecuada expansión del mismo y sin estenosis residual