

Síndrome Coronario Agudo con elevación ST inferior: Armenia y bajo efecto de la morfina

Dr Pascual Bordes

Hemodinámica. HGU Alicante

La adherencia terapéutica es de suma importancia en medicina, en especial La doble antiagregación tras un SCACEST, ya que su abandono es la causa principal de trombosis subaguda y tardía del stent coronario. La barrera idiomática y un grado de sedación farmacológica se convierte en una barrera imposible de superar y afecta a subgrupo de población de alto riesgo de sangrado, que se podrían beneficiar de sólo un mes de doble antiagregación tras la colocación de stent coronario. (*Leaders Free Trial, Urban Ph et al. NEJM 2015*)

Se presenta un SCACEST en cara inferior en un mujer de 67 años con mucho dolor que requirió 10mg de Cloruro mórfico iv, armenia que se transfiere desde otro hospital con sedación importante tratada con ACTP primaria con un stent Biofreedom Ultra (stent metálico de cromo cobalto) libre de polímero con Biolimus BA9, Biosensors Europa) y se analiza la pauta de doble antiagregación según el artículo del Dr Ph Urban

Mujer de 67 años, con barrera idiomática y muy sedada (morfina) con imposibilidad de anamnesis que acude a otro hospital por dolor torácico de una hora de evolución, tras ECG y carga de 300mg de AAS y 180mg de Ticagrelor, se remite a nuestro hospital como código infarto para ACTP primaria

ECG: ritmo sinusal con Supradesnivel del ST de 7mm en cara inferior (II, III y aVF)

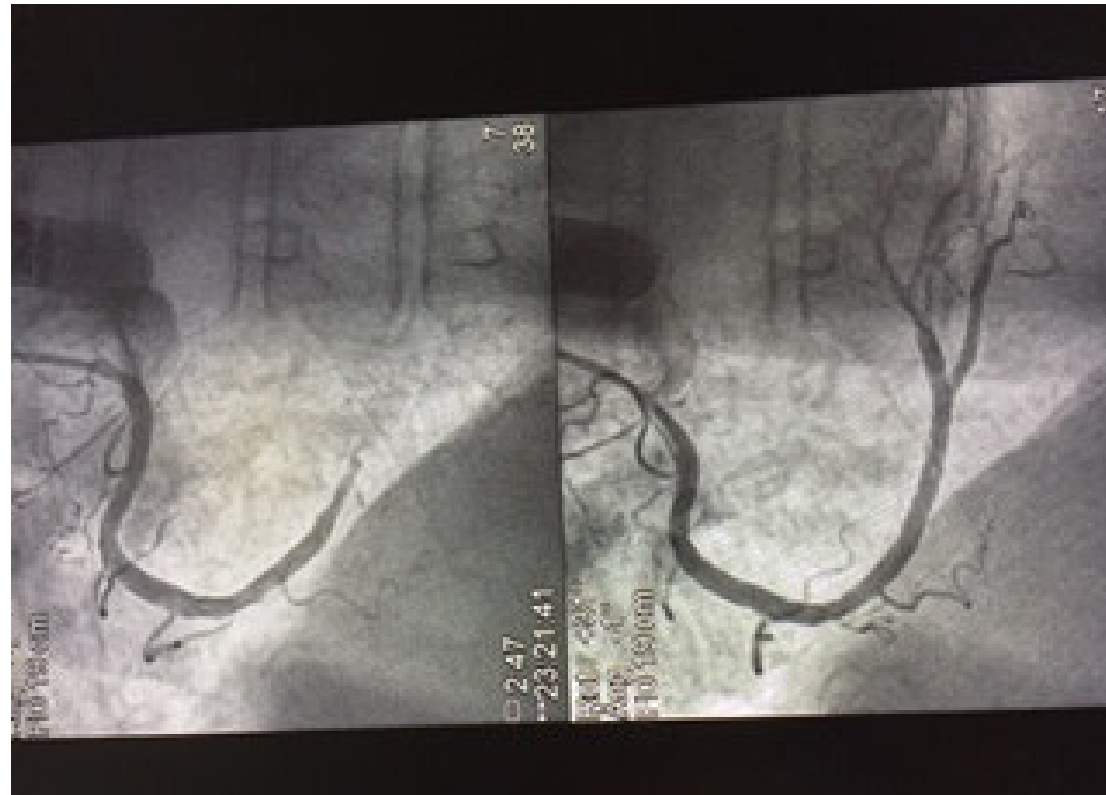
Coronariografía vía radial derecha: Dominancia derecha. Oclusión trombótica de la coronaria derecha distal, con flujo distal TIMI 0/III.

PCI: Tras predilatar y bolo de Agrastat ajustado a peso estimado, se colocó un stent BioFreedom Ultra 3.5x24 mm a 18 atm con buen resultado angiográfico final y flujo distal TIMI III/III.

Se remitió a su hospital recomendando AAS 100mg y Ticagrelor 90mg cada 12h durante al menos un mes, luego AAS 100mg de forma indefinida

Angiografía pre y post PCI de CD

C dcha: OAI 40, pre



C Dcha: OAI 40, post

Conclusiones:

En el subgrupo de población sin posibilidad de anamnesis, por tanto, sin saber si es de alto riesgo de sangrado, los stents farmacoactivos liberadores de Biolimus y sin polímero, BioFreedom Ultra (Biosensors Europa), es un stent muy útil.