

Stent Biofreedom en la práctica clínica

Caso Clínico

Dr. Juan García de Lara
Cardiólogo Intervencionista

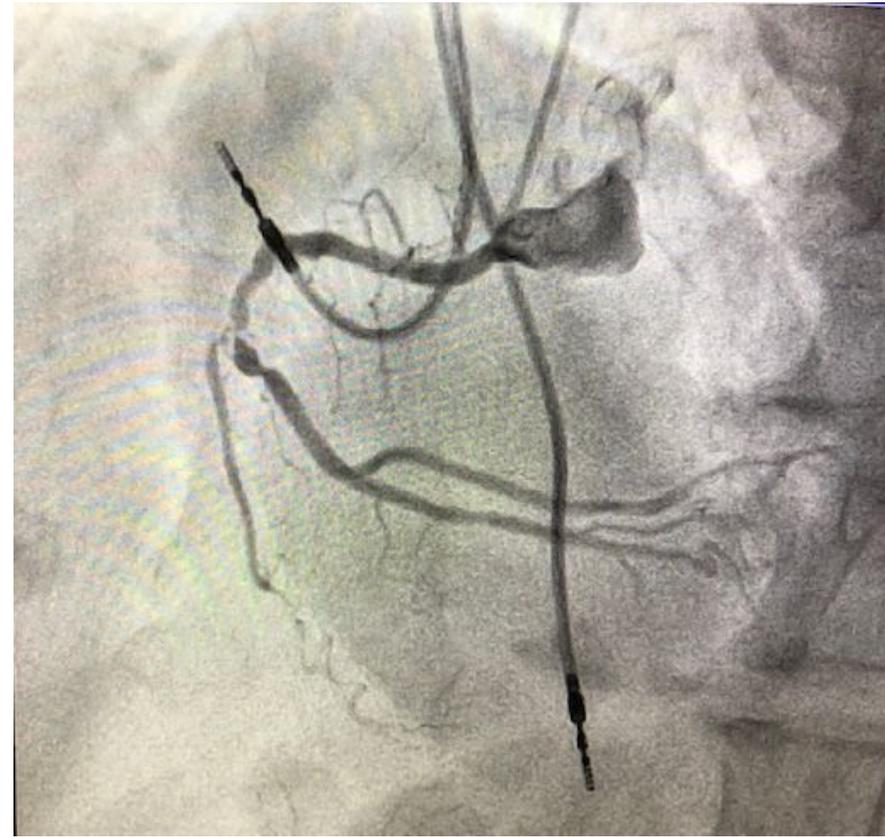
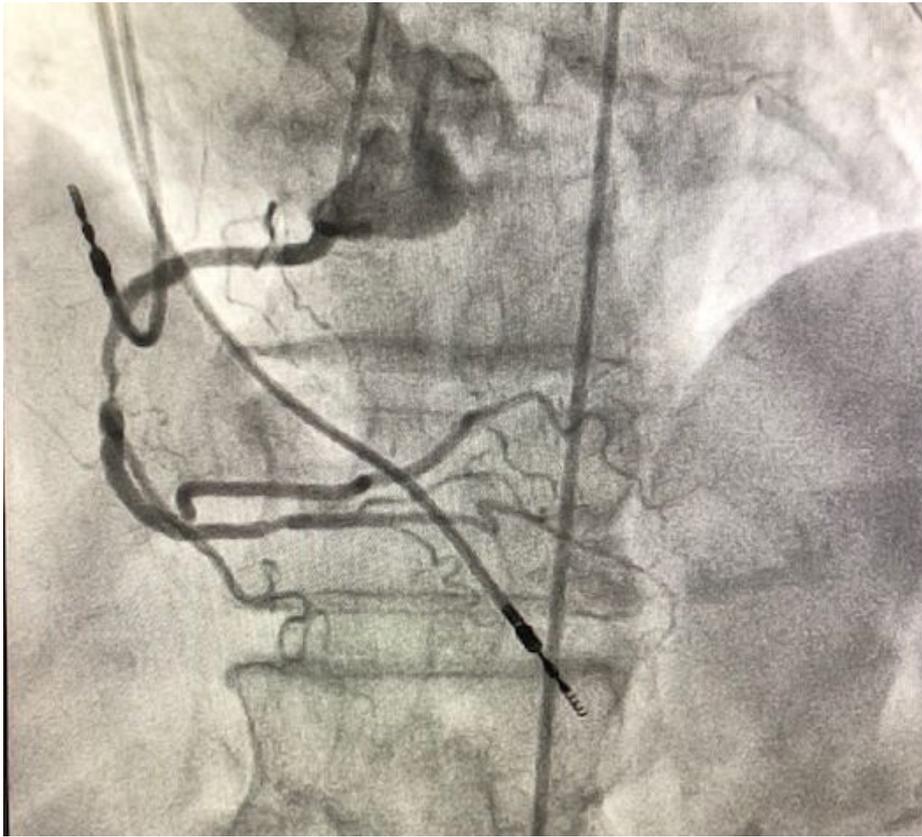
Historia Clínica

- Mujer de 78 años
- HTA, DM II, dislipemia
- MCHO (gradiente basal 30 mmHg)
- Ictus lacunar con recuperación completa hace 2 años
- Portadora de MP DDDR, por BAV avanzado
- FA paroxística anticoagulada
- Ingreso por SCASEST Killip I

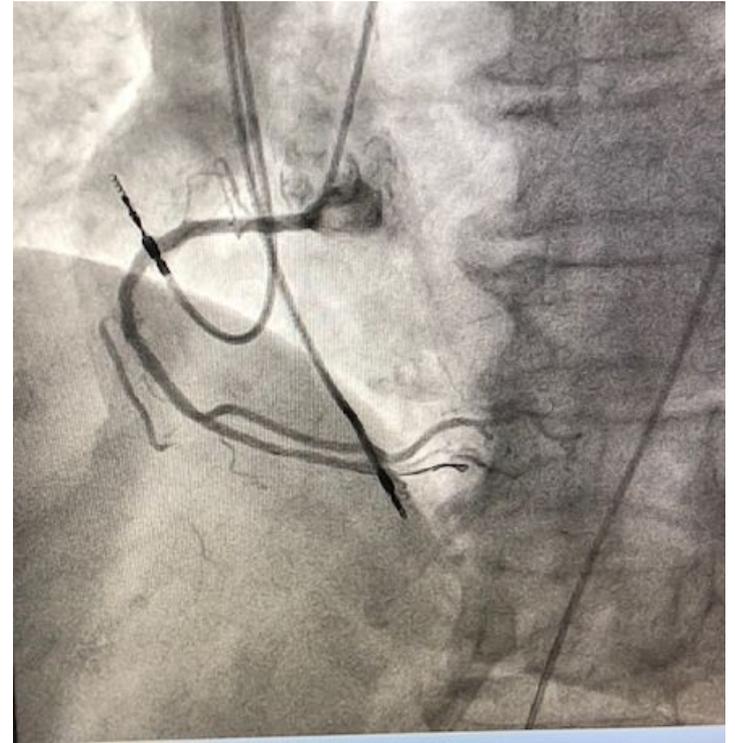
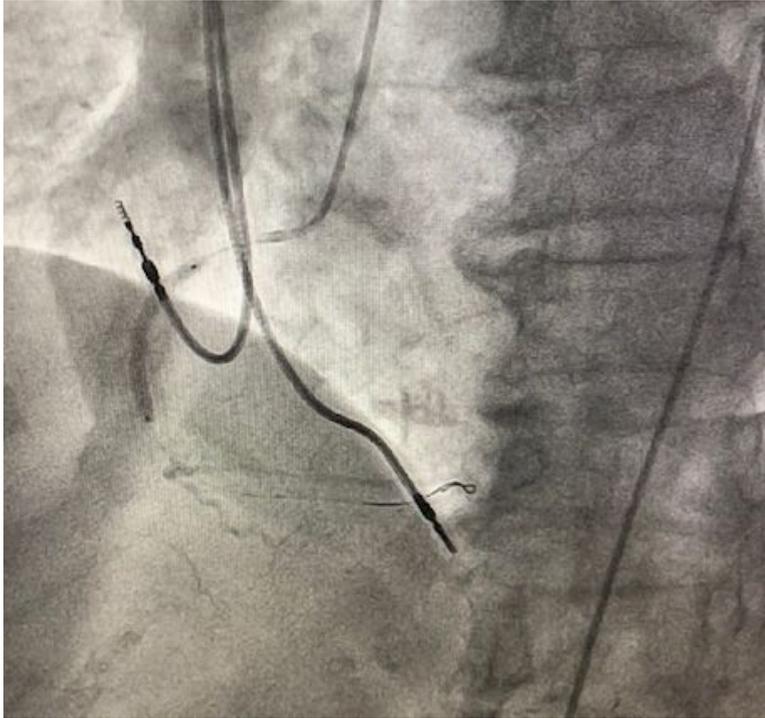
Coronariografía



Coronariografía

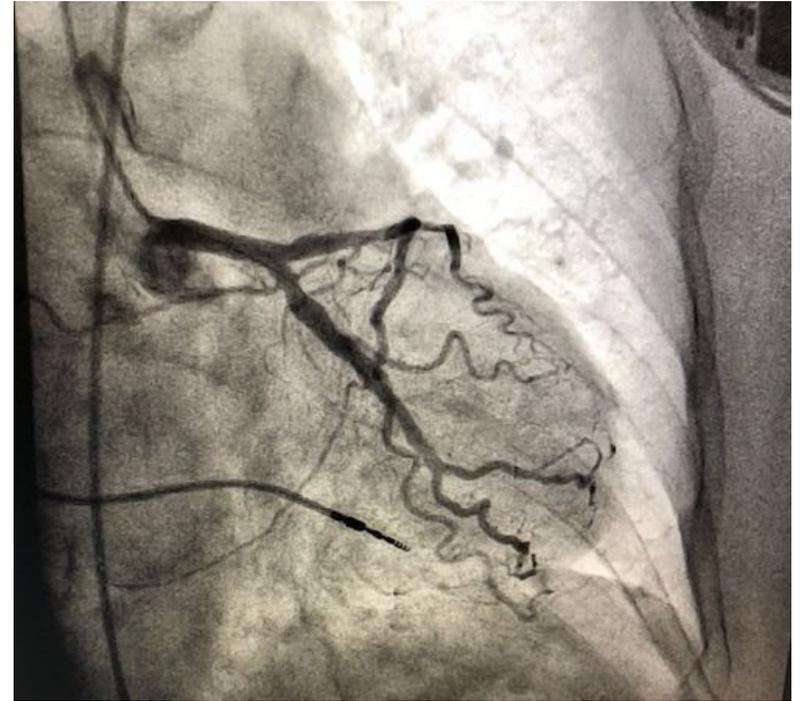
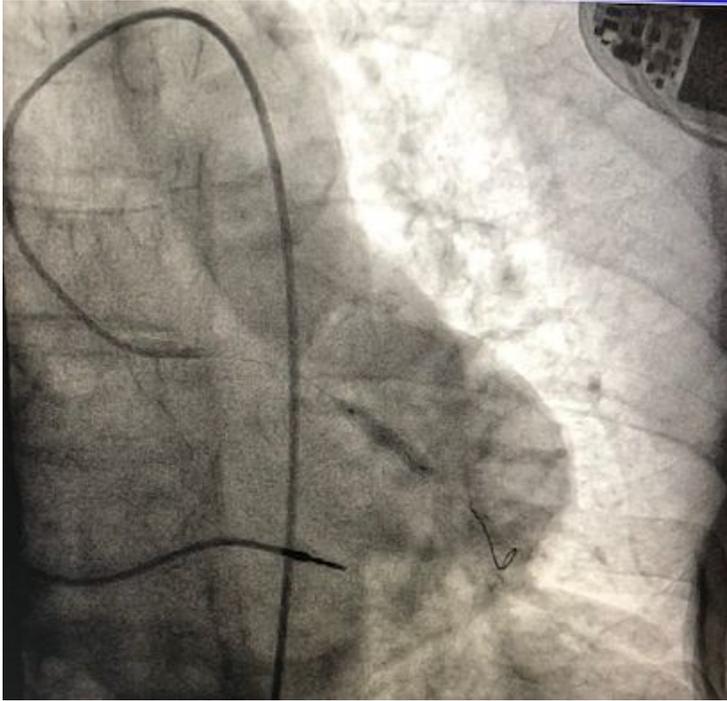


Intervencionismo



- Catéter Guía JR 4
- Guía BMW avanzada a CD distal
- Implante de stent farmacoactivo Biofreedom (2.5 x 28 mm)
- Excelente resultado angiográfico sin complicaciones

Intervencionismo



- Catéter JL 3.5
- Guía BMW a Cx distal
- Predilatación con balón de 3 mm e implante de stent farmacactivo Biofreedom (3.5 x 14) con excelente resultado sin complicaciones.

Conclusiones

- Es stent farmacoactivo Biofreedom ha demostrado su seguridad y eficacia en la suspensión precoz de la doble antiagregación.
- En pacientes con elevado riesgo de sangrado (como pacientes antiacoagulados y añosos), la elección de Biofreedom reduce el tiempo de doble antiagregación y, por tanto, el riesgo de sangrado.