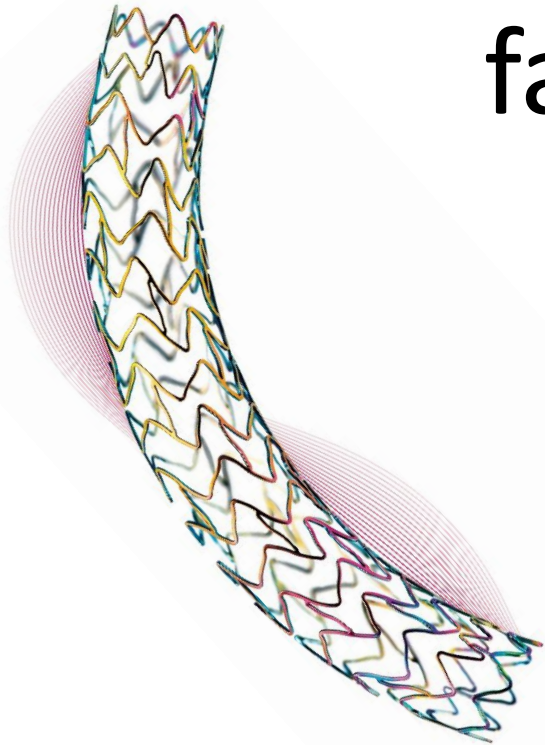


CASO CLÍNICO

Implantación de stent
farmacoactivo ORSIRO en el IAM
con elevación del ST



BIOTRONIK
excellence for life

BIOSTEMI Trial

Orsiro demonstrates
superiority over Xience
in STEMI patients.



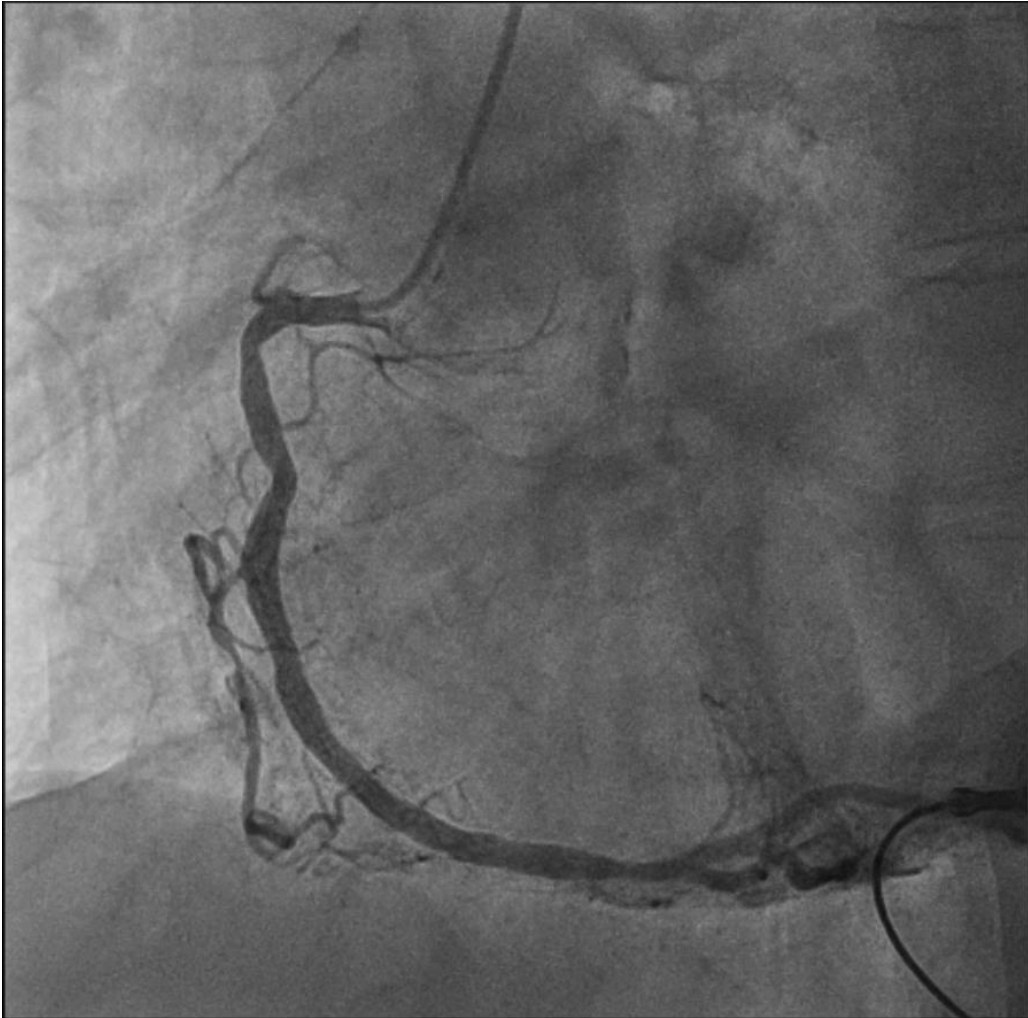
Ignasi, J. et al. "Biodegradable Polymer-Gemfibrozil-Eluting Stents versus Double Polymer-Everolimus-Eluting Stents in Patients with ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (BIOSTEMI): a Single-Bled, Prospective, Randomised Superiority Trial." *The Lancet*, 2011

- Varón de 59 años
- Fumador activo de 10 cigarros/día. Dislipemia.
- Sin alergias medicamentosas conocidas. Sin otros antecedentes personales de interés
- Sin historia cardiológica previa
- Medicación habitual: Omeprazol 20 mg 1-0-0; Simvastatina 5 mg 0-0-1

- La noche del 10/10/2019 presenta dolor torácico intenso con cortejo vegetativo asociado
- ECG con ascenso del ST de hasta 4 mm en cara anterior
- Orientado como IAM con elevación del ST killip IV
→ se activa **CÓDIGO IAM**
- Durante el traslado: TV sostenida que requiere CVE; exitosa.
- Se administran 250 mg de AAS iv, 600 mg de Clopidogrel po, y 5000 UI de HNF

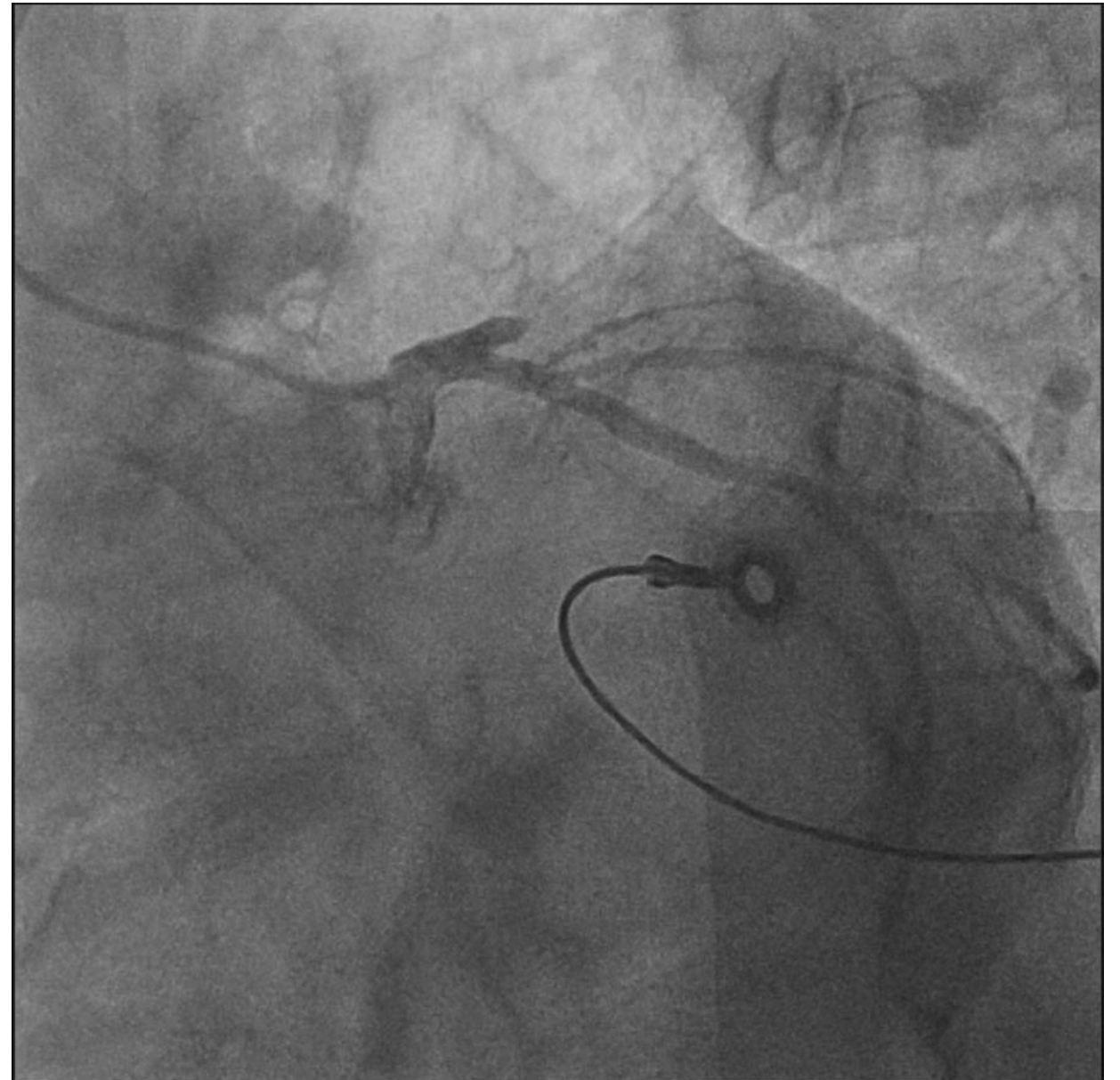
- A su llegada a la sala de hemodinámica: PA 85/45 mmHg. SatO2 96%.
- Se inician perfusiones de Dobutamina y Noradrenalina iv con buena respuesta.
- Por acceso radial derecho 6F se realiza coronariografía emergente

CORONARIA DERECHA: ateromatosis, sin lesiones angiográficamente significativas



CORONARIA IZQUIERDA: con el catéter diagnóstico JL 3,5 5F se realiza una única inyección de contraste que muestra:

- Oclusión aguda trombótica del 100% en la DA proximal
- Flujo TIMI 0 inicial

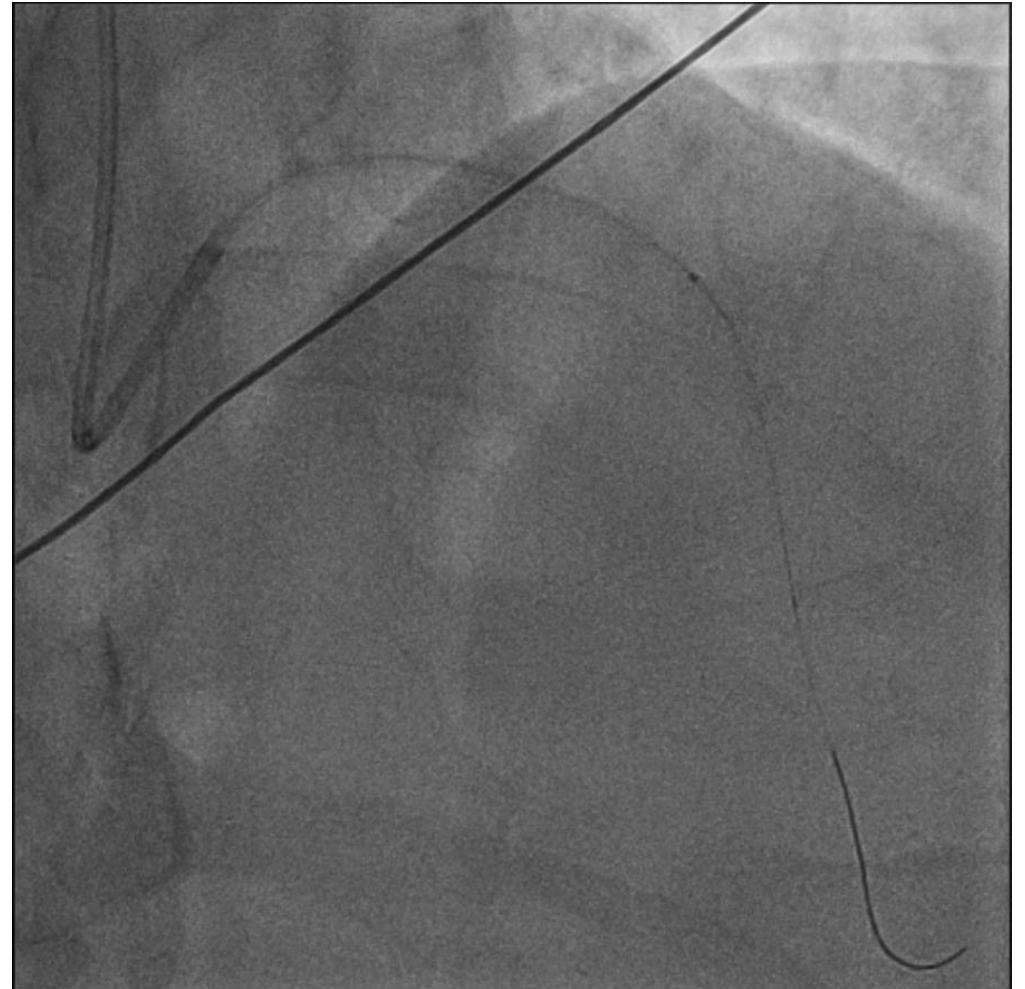


Se realiza **ICP primaria** sobre la DA proximal

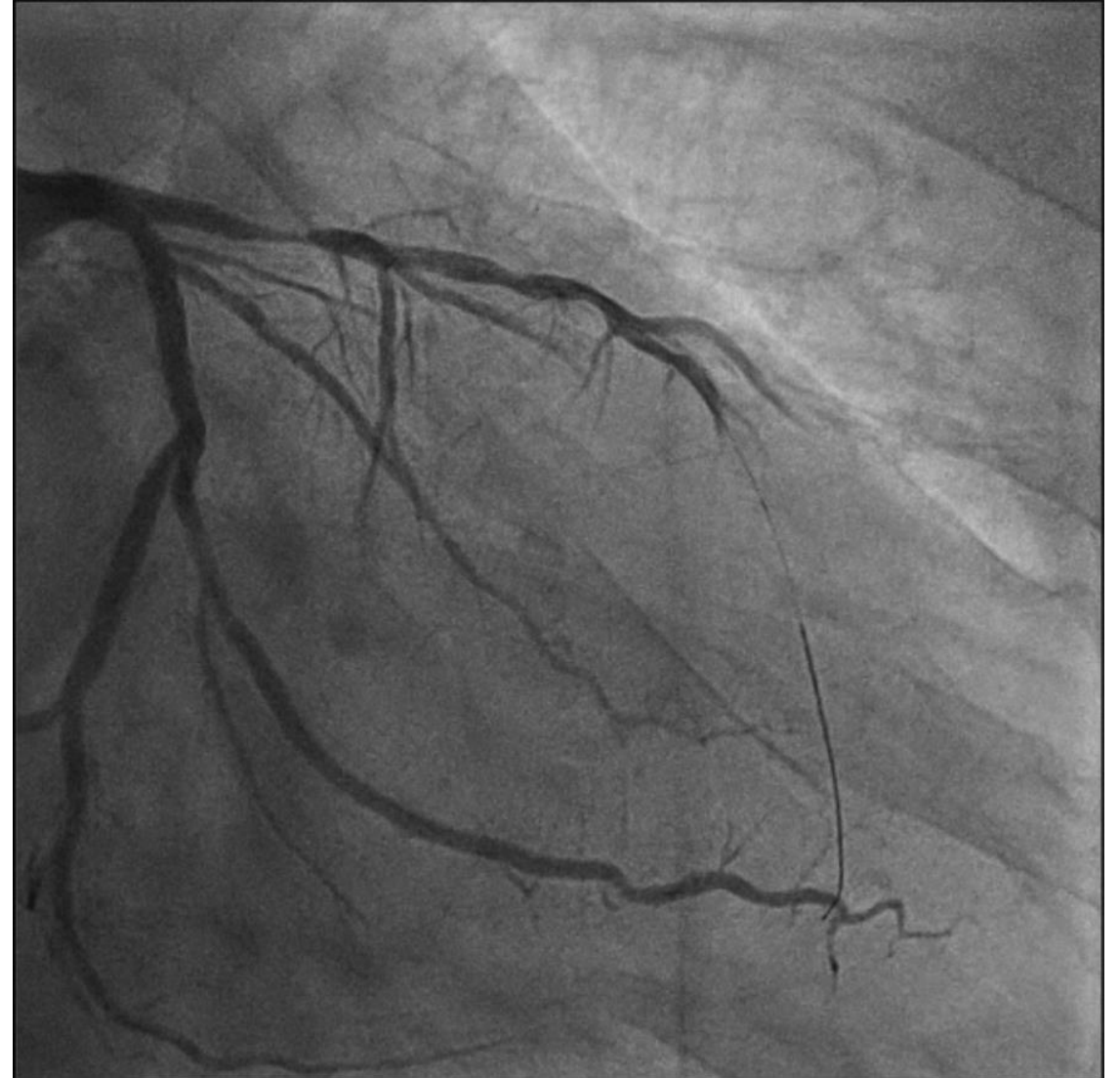
Con catéter EBU 4 6F, se atraviesa la oclusión con guía BMW Universal, persistiendo flujo TIMI 0.



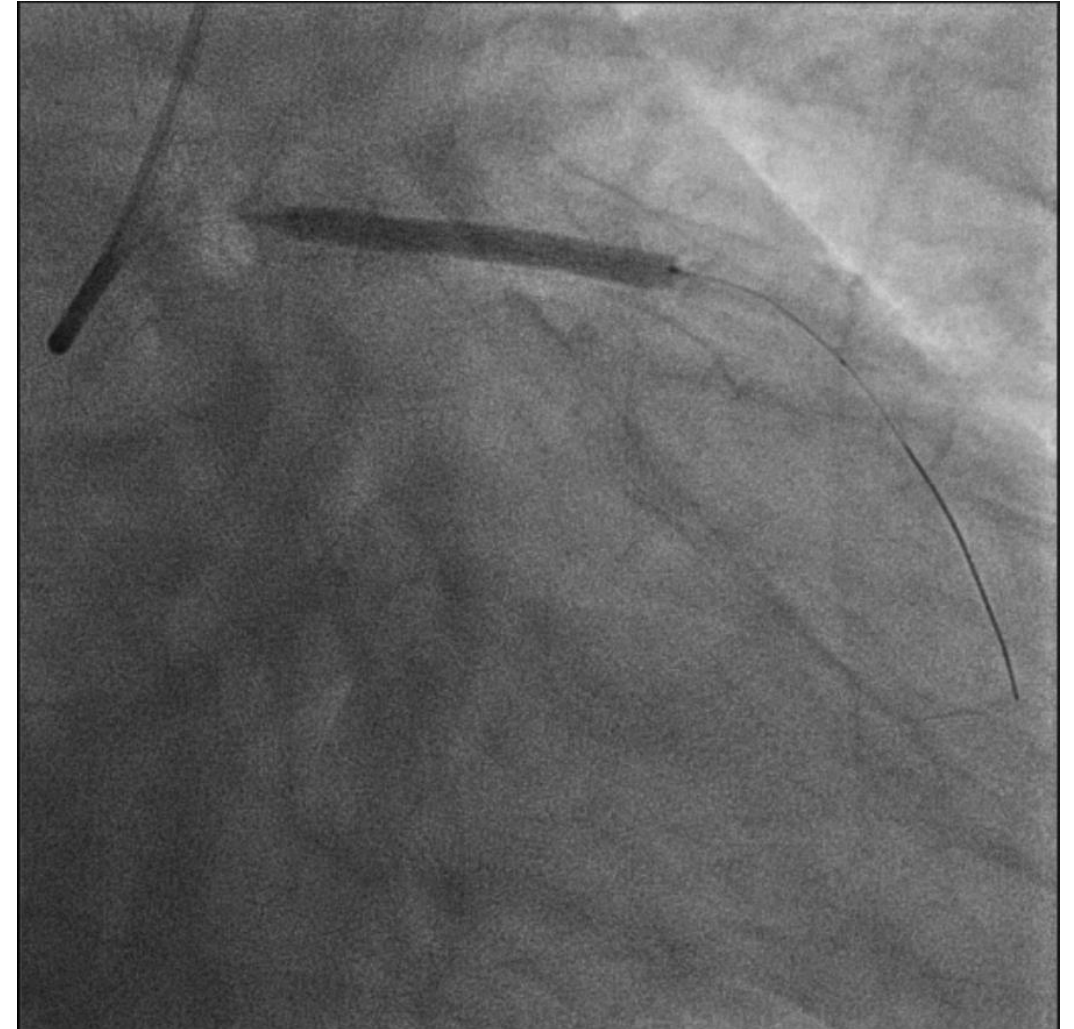
Se realiza trombectomía que resulta efectiva, no productiva, obteniendo flujo TIMI 3.



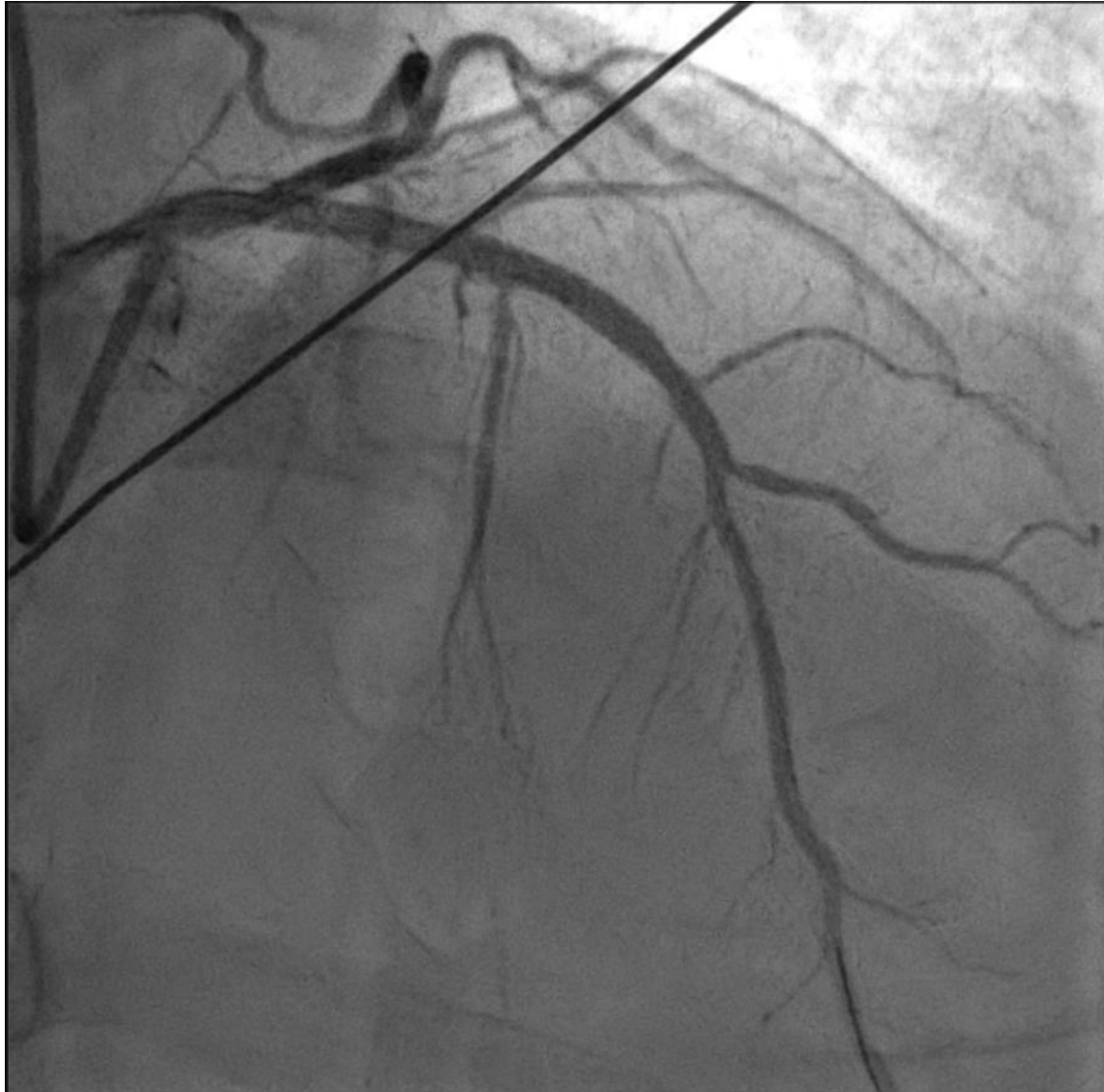
Se visualiza entonces la lesión culpable en DA proximal y placa en DA media.



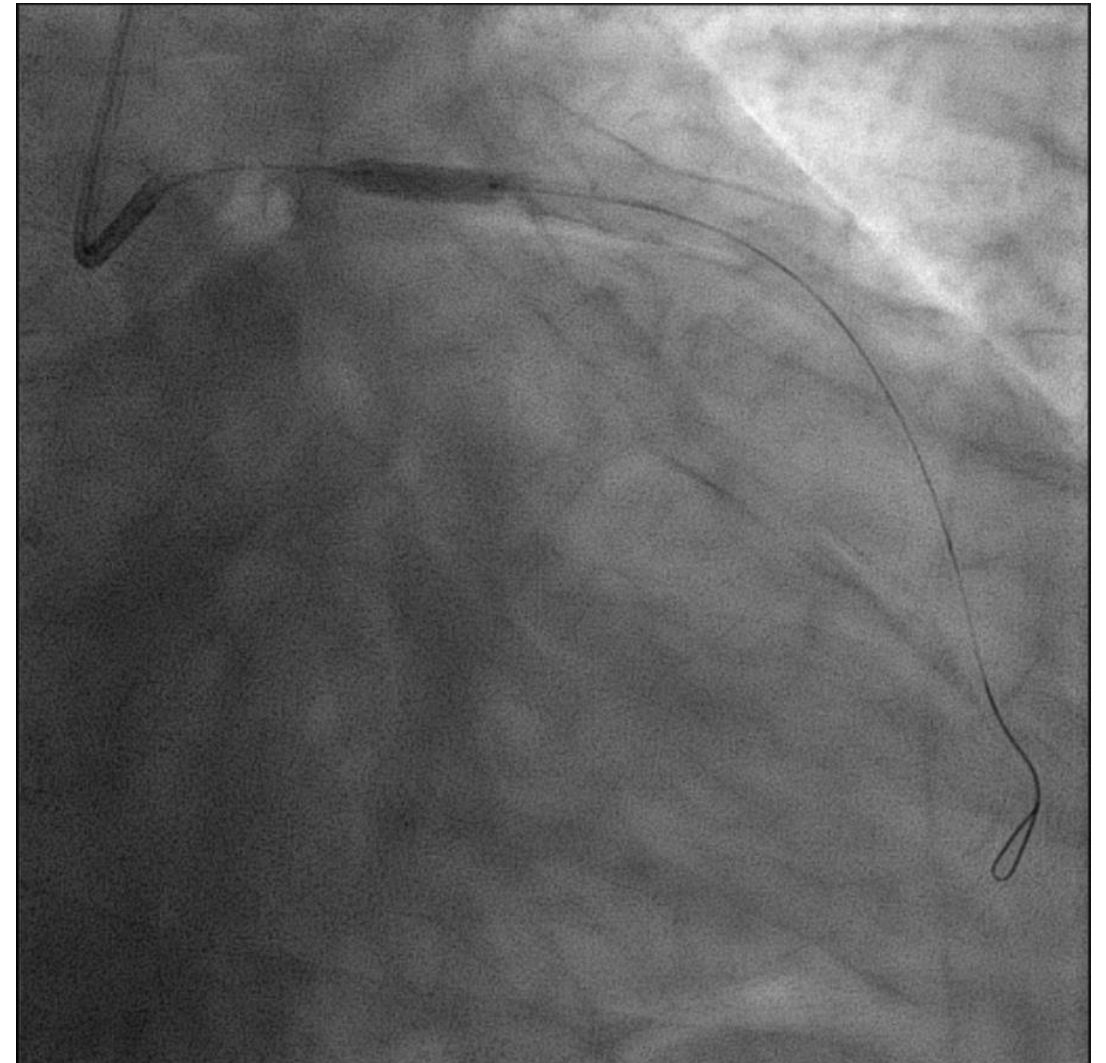
Se implanta stent farmacoactivo directo Orsiro 3,5x35 mm en tercios proximal y medio, cubriendo la lesión responsable y la placa que se extiende hasta el tercio medio, a 8 atm...



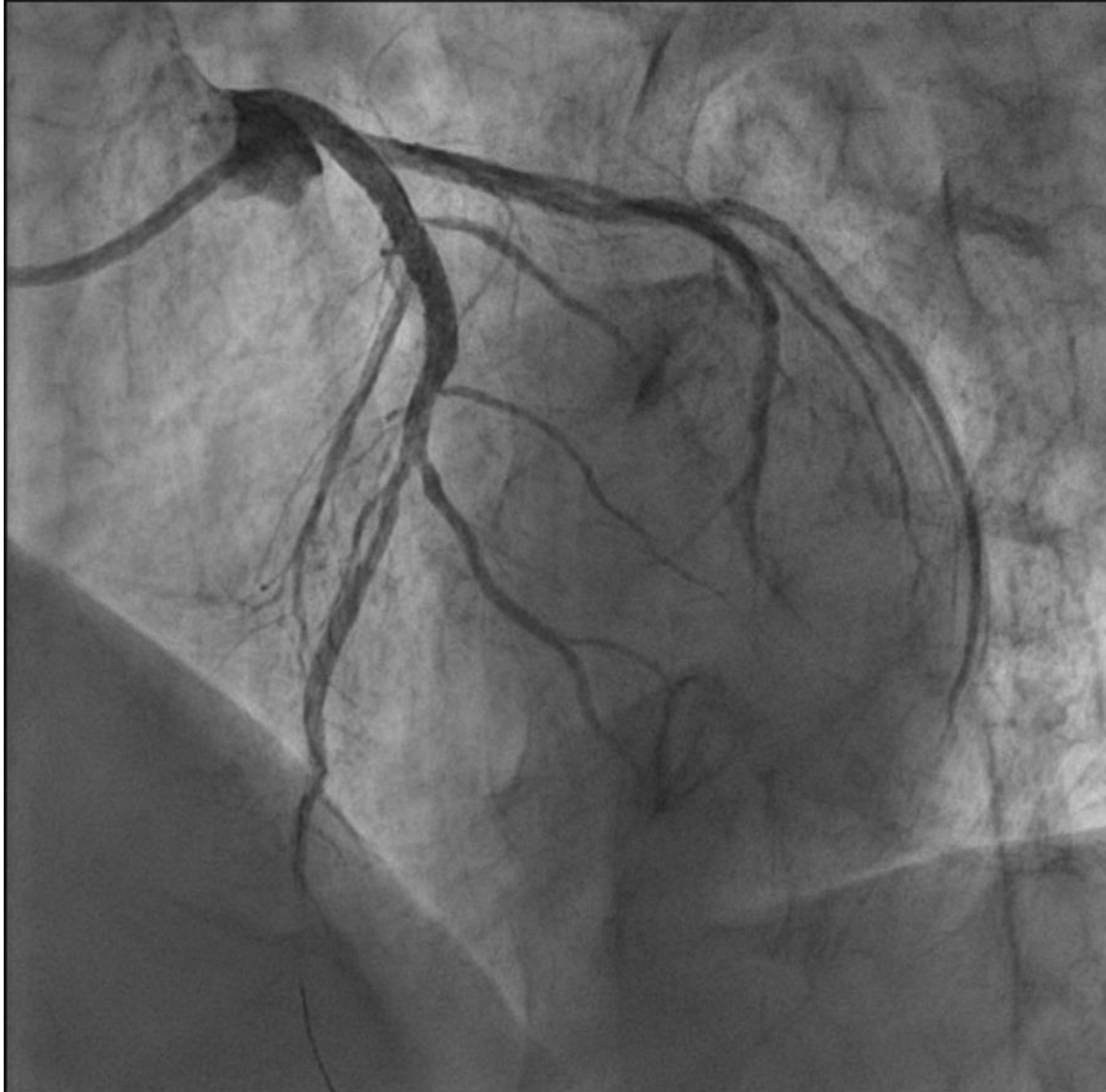
...con buen resultado angiográfico.



Se decide postdilatar intrastent los segmentos medio y proximal del stent con balón NC de 3,5 mm hasta 16 atm.



Excelente resultado angiográfico final



Excelente resultado
angiográfico final con
flujo final TIMI 3.



EVOLUCIÓN POSTPROCEDIMIENTO

- En las primeras horas post IAM presentó hipotensión, arritmias ventriculares, e insuficiencia cardíaca, así como un episodio de fibrilación auricular paroxística.
- Evolución posterior muy favorable, por lo que es dado de alta a domicilio sin otras incidencias.
- FEVI inicial 45%. En ecocardiograma previo al alta 56%.

