

CASO CLINICO ORSIRO

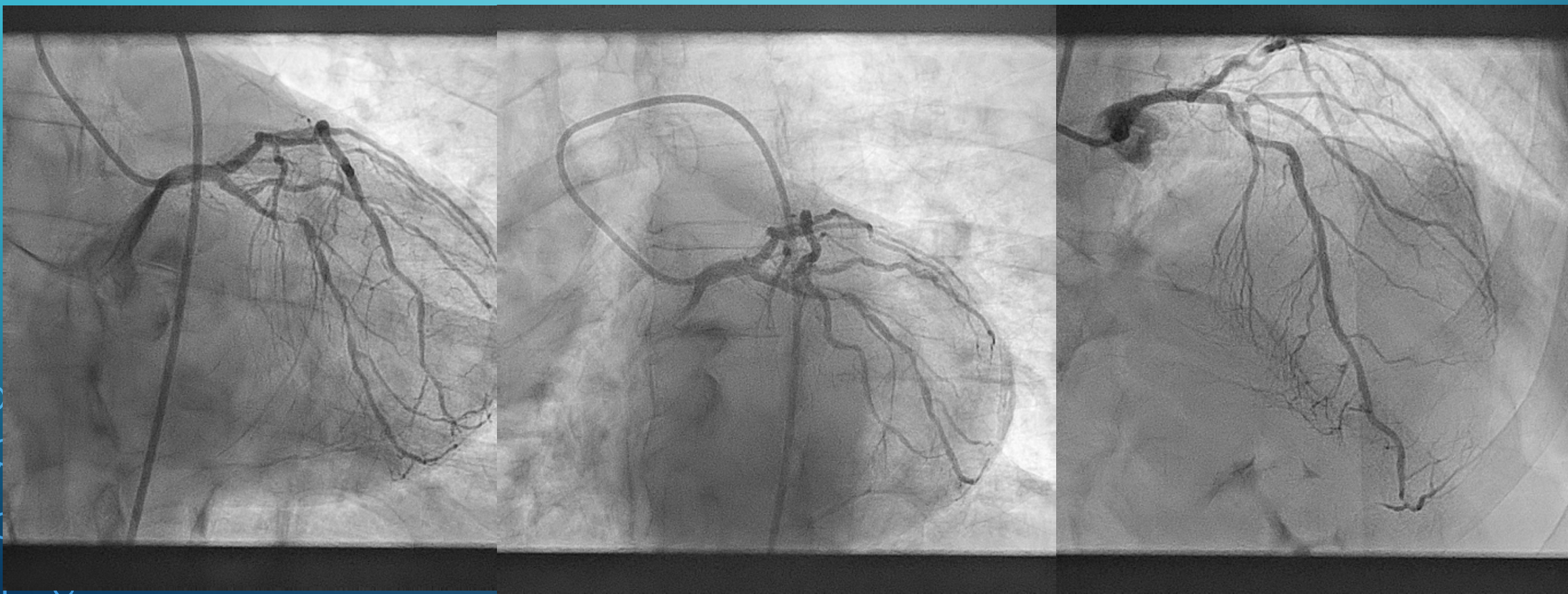
ORSIRO EN VASO TORTUOSO



Dr. FERMIN SAINZ LASO

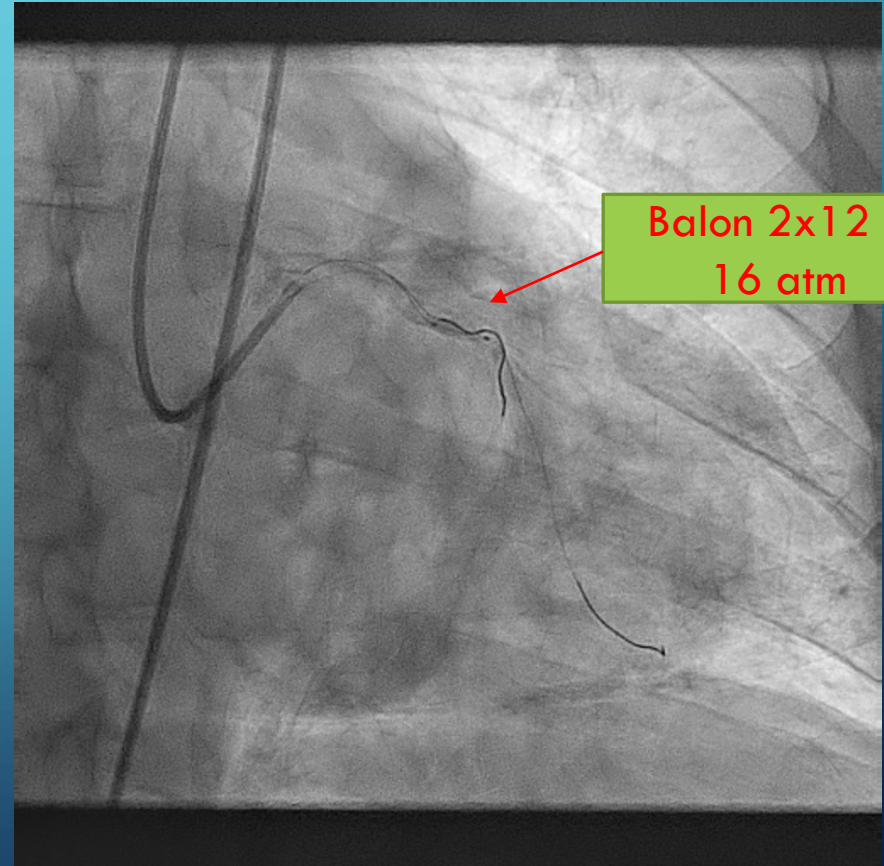
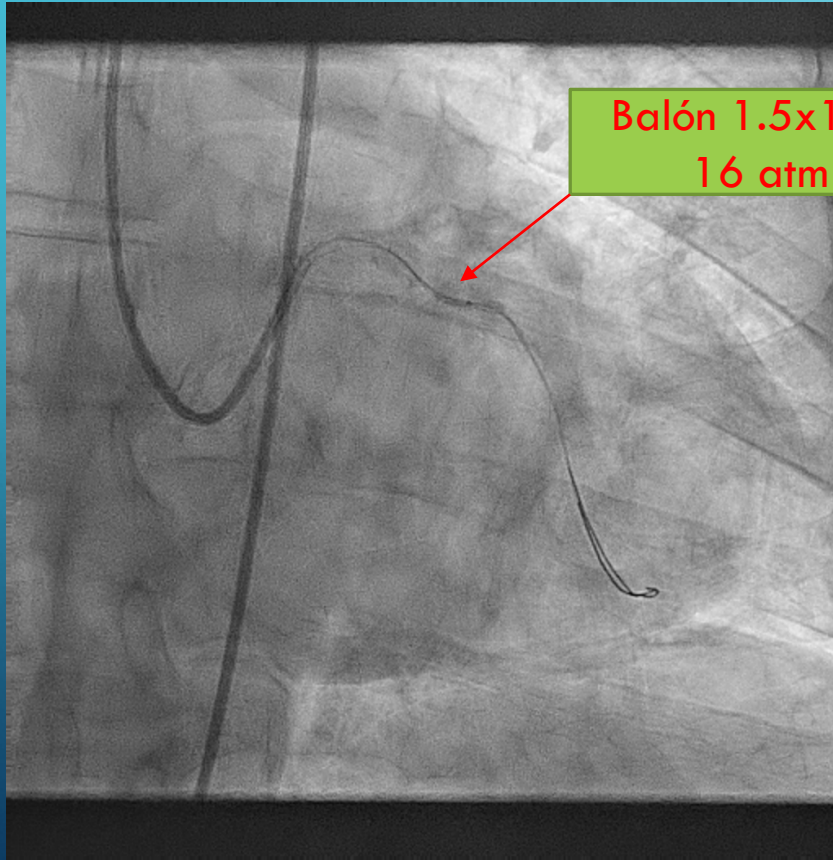
- Paciente varón de 76 años.
- Presenta angina de mínimos esfuerzos desde hace 3 meses.
- Antecedentes de HTA, diabetes tipo 2 tratada con antidiabéticos orales.
- Dislipemia bien controlada.
- FE del VI conservada y con hipokinesia inferior.

CATETERISMO POR ACCESO FEMORAL DERECHO
PRESENTA ATEROMATOSIS CORONARIA DIFUSA
CD MEDIA OCLUIDA CRÓNICA
LESIÓN SEVERA LARGA CALCIFICADA Y TORTUOSA, EN SEGUNDA MARGINAL Y CIRCUNFLEJA MEDIA

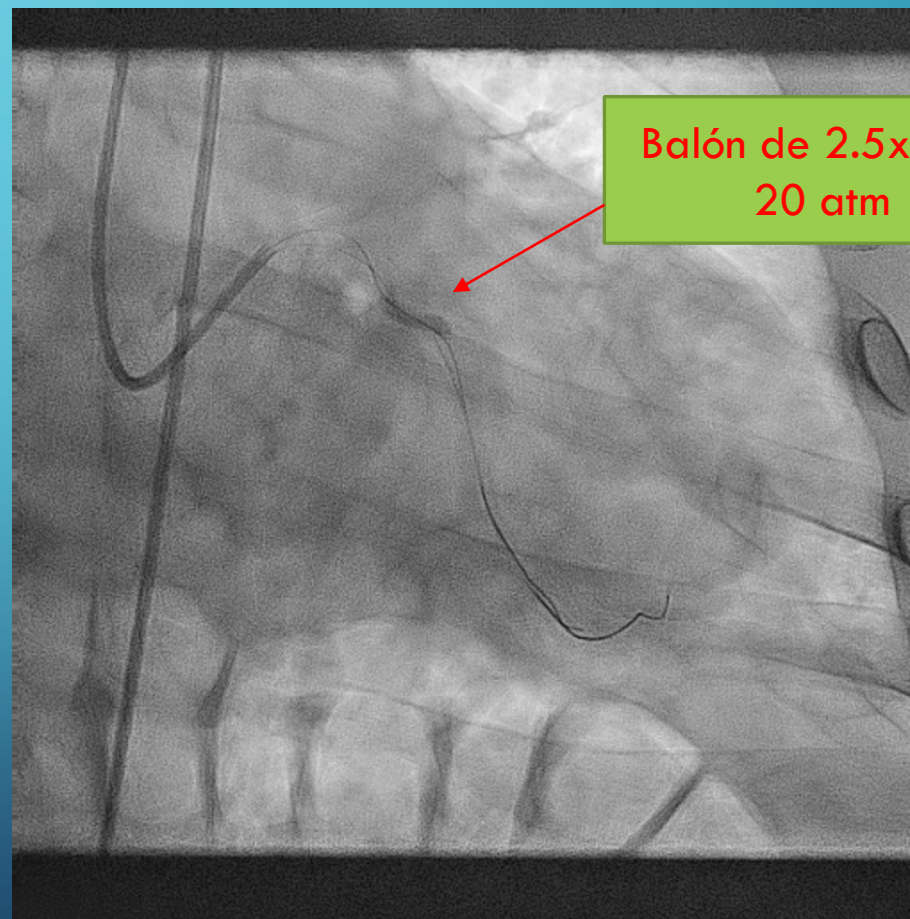


CATÉTER GUÍA EBU 3.5.

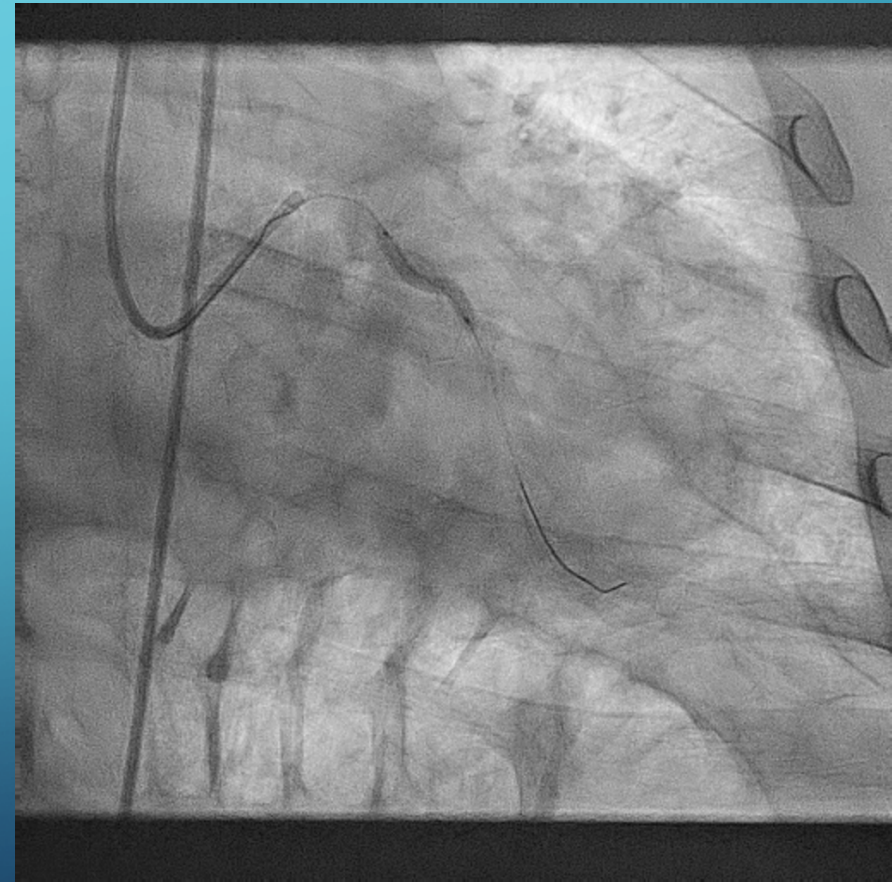
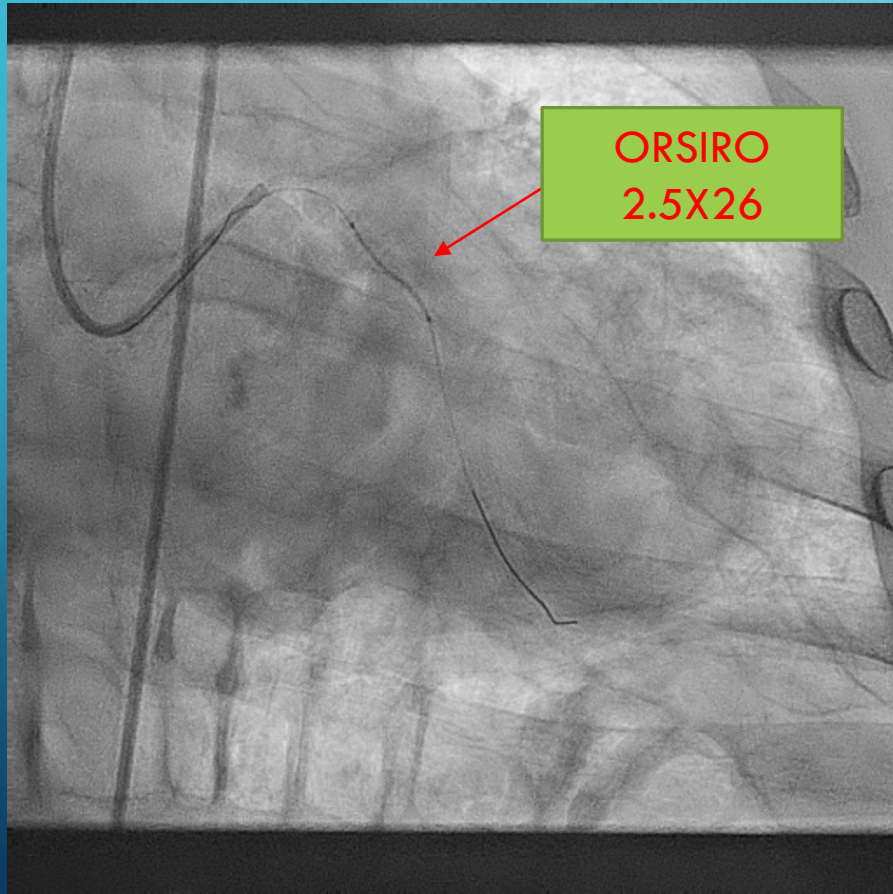
SE AVANZAN CON DIFICULTAD DOS GUÍAS DE ALTO SOPORTE SION BLUE EXTRA SUPPORT.
PREDILATAMOS CON BALÓN PANTERA 1.5X15 MM. Y BALÓN DE 2X12 PANTERA



CONTINUAMOS PREDILATANDO CON BALÓN PANTERA DE 2.5X12



ANTE EL TIPO DE LESIÓN Y LA ANATOMÍA CORONARIA, VASO TORTUOSO Y LESIÓN LARGA CALCIFICADA, SE OPTA POR UN STENT **ORSIRO** 2.5X26 MM, DADO SU GRAN CAPACIDAD DE EMPUJE, NAVEGABILIDAD Y FLEXIBILIDAD, PARA PODER ASEGURAR EL IMPLANTE, QUE SE REALIZA SIN PROBLEMAS A 18 ATM.



TRAS EL IMPLANTE SE COMPRUEBA EL EXCELENTE RESULTADO CON UNA CORRECTA EXPANSIÓN Y SIN COMPLICACIONES.

