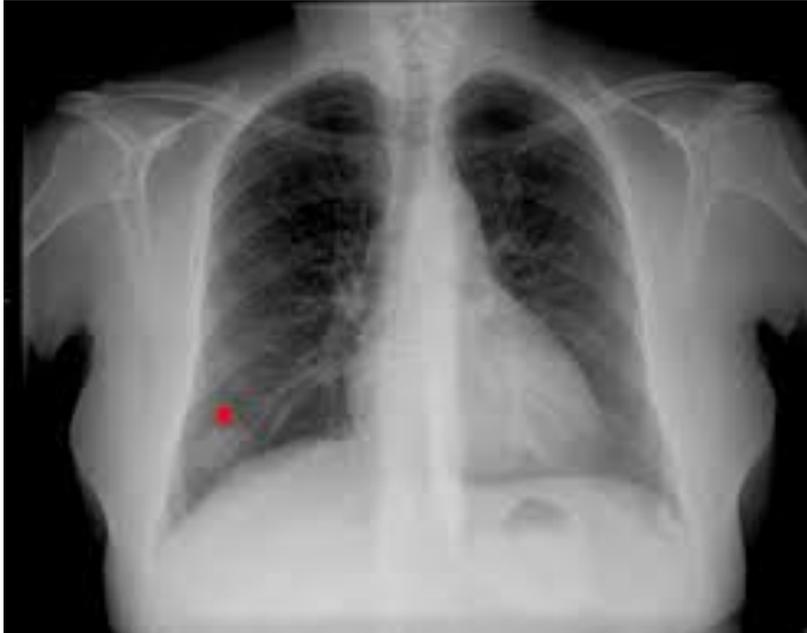


# STENTS EN PACIENTES CON ALTO RIESGO HEMORRÁGICO



**Caso clínico en paciente con riesgo de requerir procedimientos invasivos**

**Xavier Carrillo Suarez**

**Hospital Universitari Germans Trias i Pujol  
Institut del Cor Germans Trias i Pujol  
Badalona**



**iCor.cat** INSTITUT DEL COR DEL GERMANS TRIAS I PUJOL

# Presentación del caso

- Varón de 80 años. Exfumador.
- **Antecedentes:**
- HTA, DLP y sd Vertiginoso crónico.
- Neoplasia de prostata con prostatectomia radical hace un año, controlado por Urología
- Nodulo pulmonar solitario en LID pendiente de estudio por parte de Neumología

# Presentación del caso

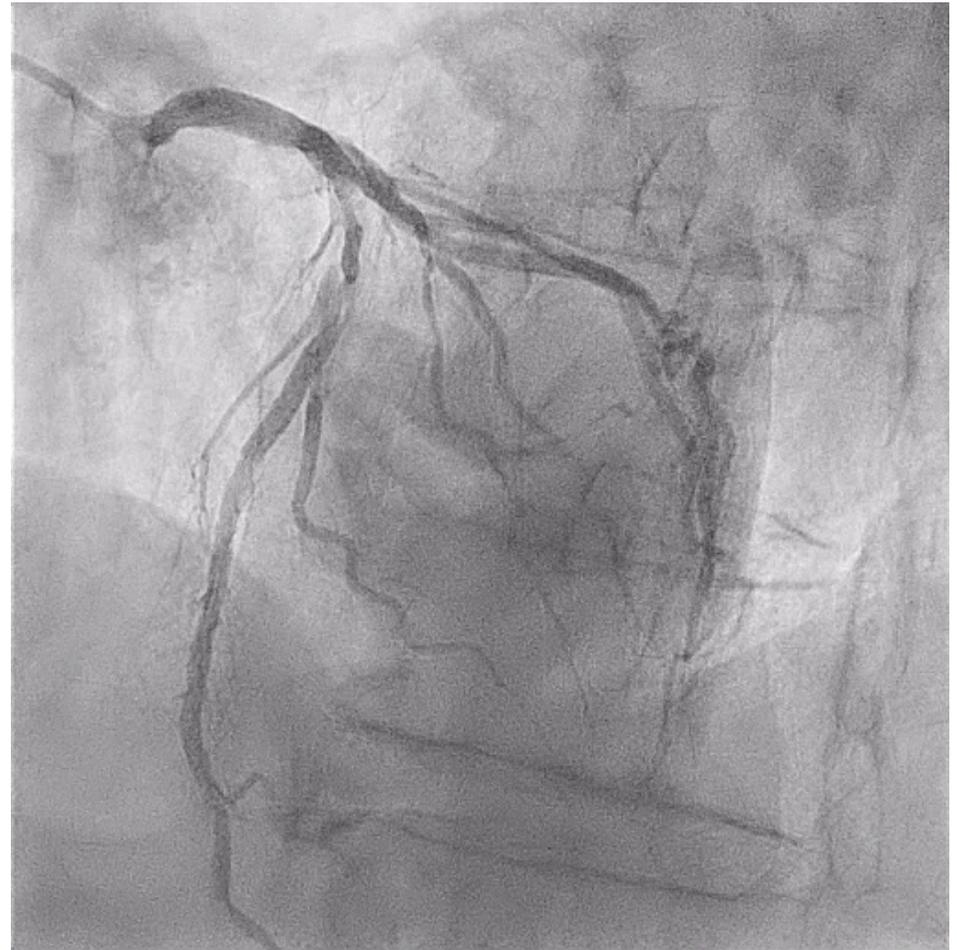
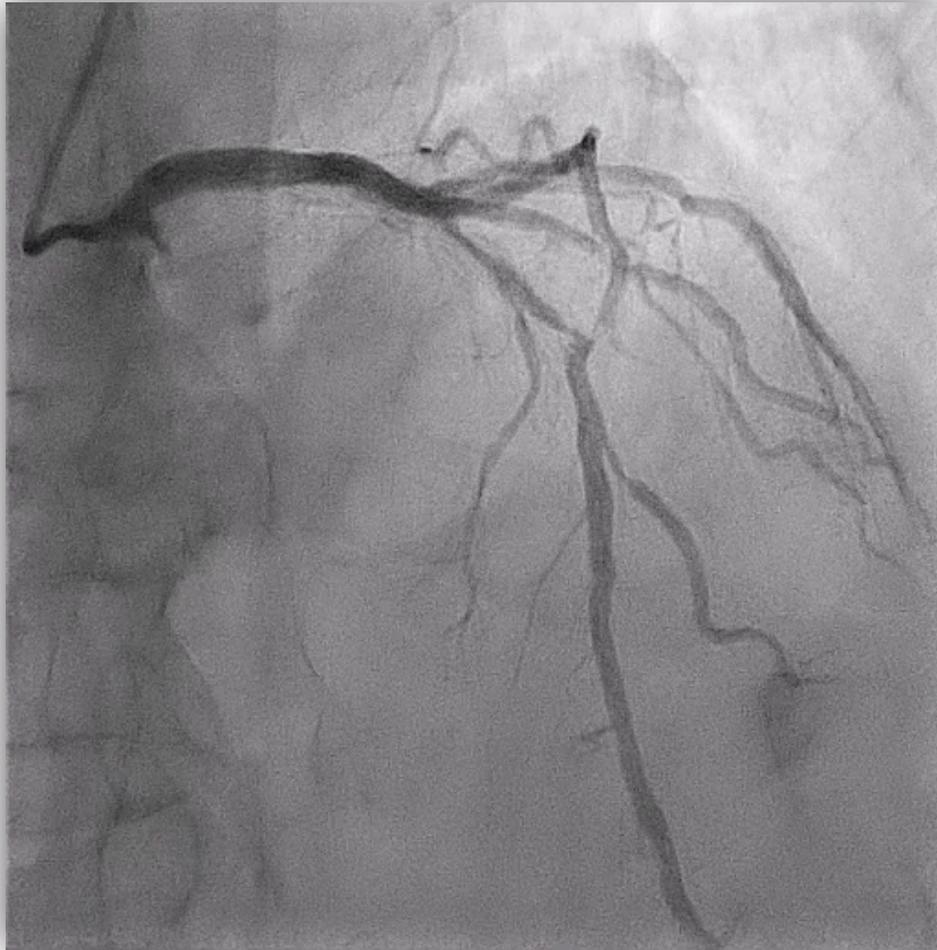
- **Hº Cardiológica:** Clínica de AE de 3 meses de evolución en CCS 2-3.
  - Ecocardiograma: VI no dilatado, ligera HVI, sin alteraciones segmentarias con FEVI normal.
  - Ergometria positiva clínica y ECG con descenso del ST 2mm en DII,DIII,aVF, V4-V6.
  - ECO-DBT negativo para isquèmia.
- **Se solicita coronariografía.**

# Coronariografia

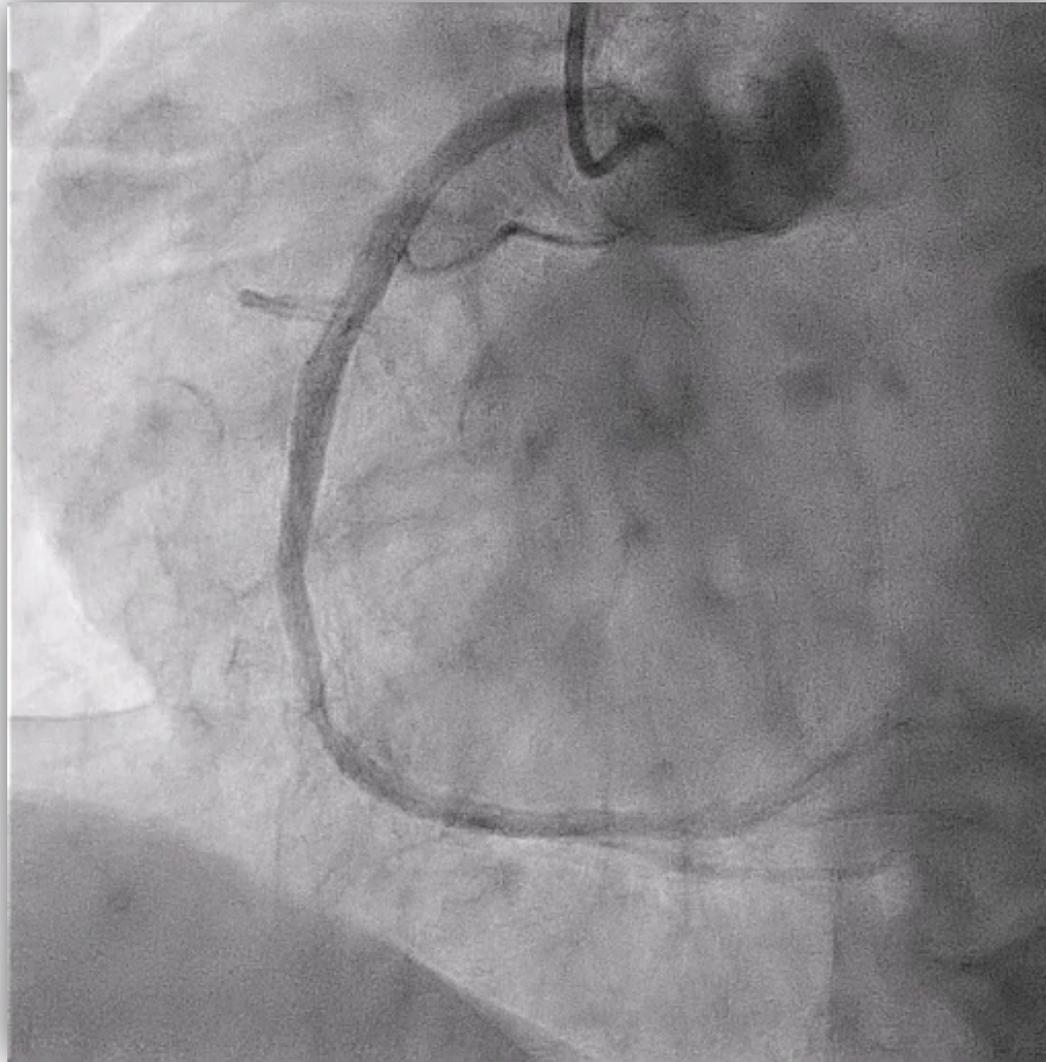
Acceso por Radial Derecha



# Coronariografia



# Coronariografia



# Particularidades del caso

- Enfermedad coronaria de 1 vaso con calcificación importante en DA.

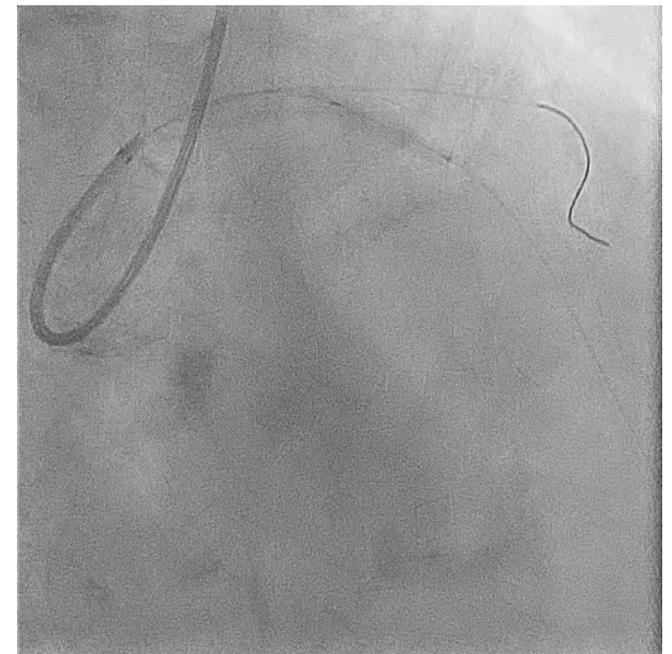
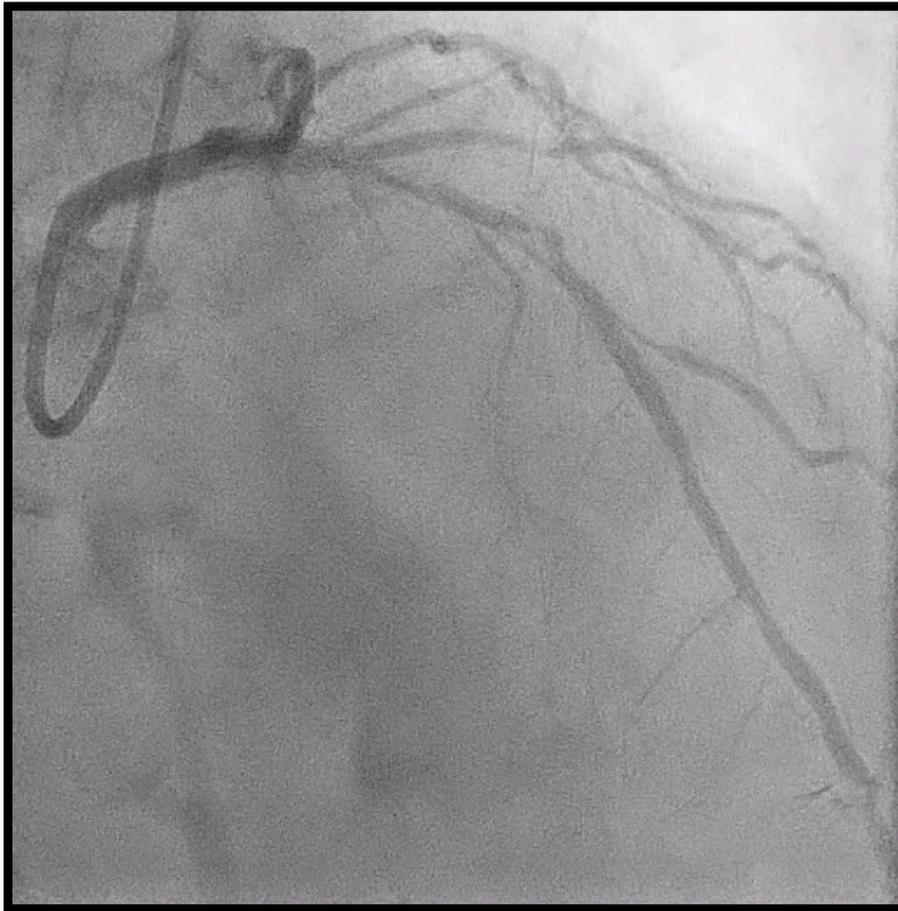
## Riesgo de RIS

- NPS posible neoplasia de pulmón pendiente de estudio (¿FBS con biopsia?)

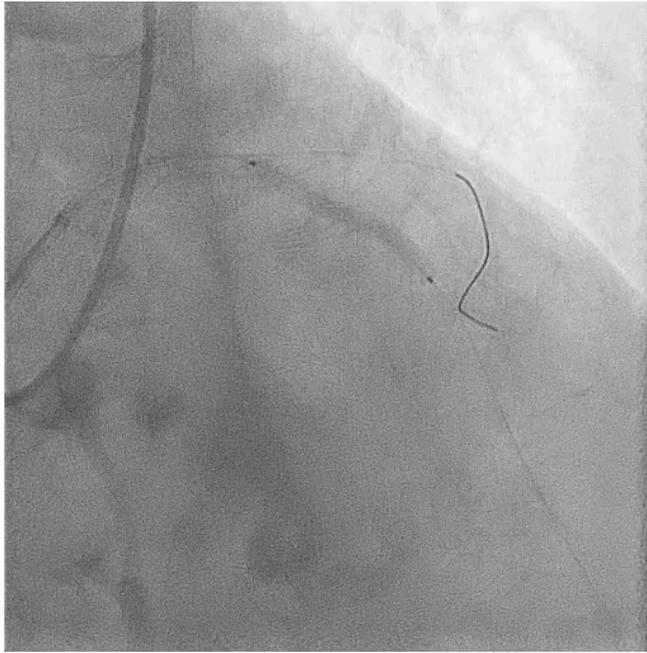
Posibilidad de realizar una antiagregación de corta duración

# INTERVENCIONISMO CORONARIO

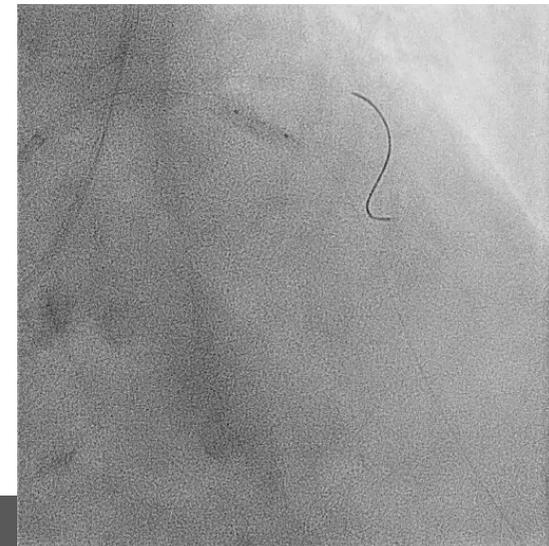
ICP con stent BIOFREEDOM para una triple terapia de 1mes



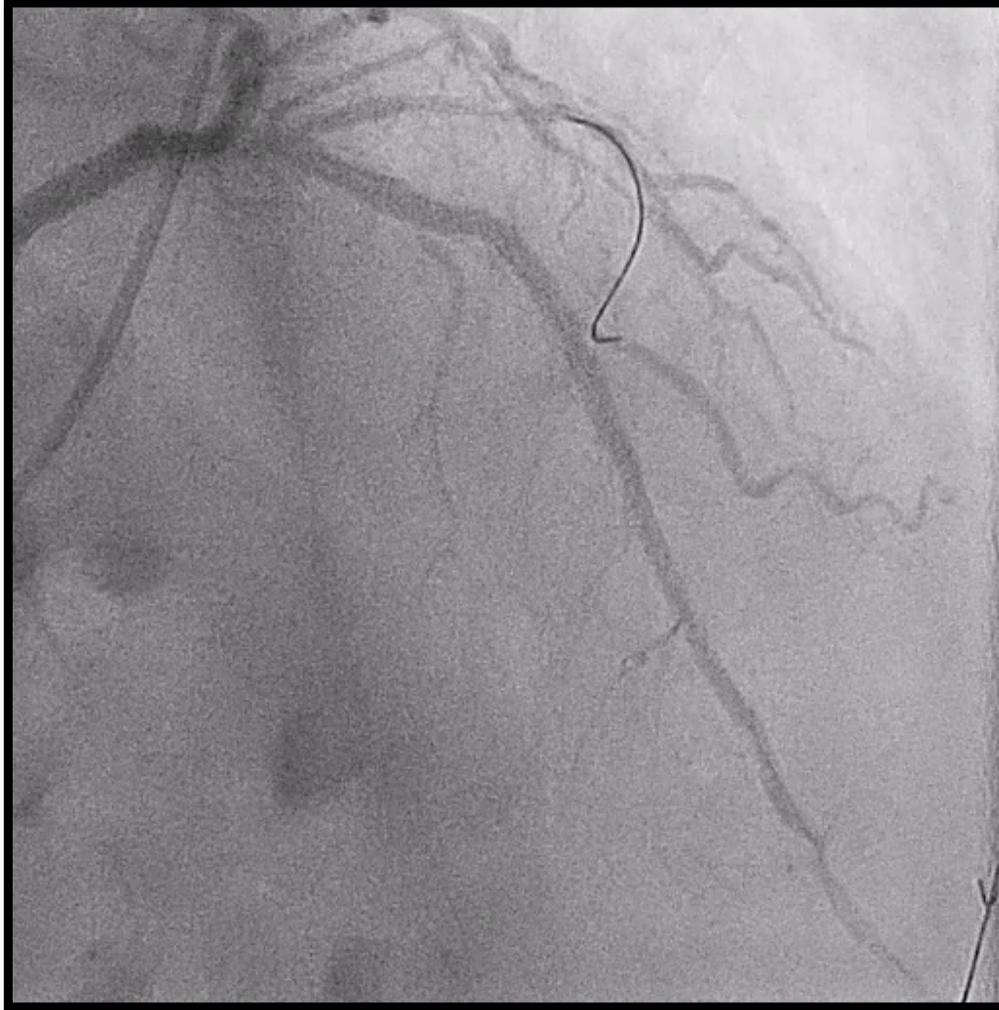
Catéter guía EBU 3.5. Guía a BMW a DA y D1.  
Predilatación balón semicompliante 2.5 x 20mm



Implantación de Biofreedom 3.0x28mm a 14 atm.  
Postdilatación balón NC de 3.0mm a 26 atm.

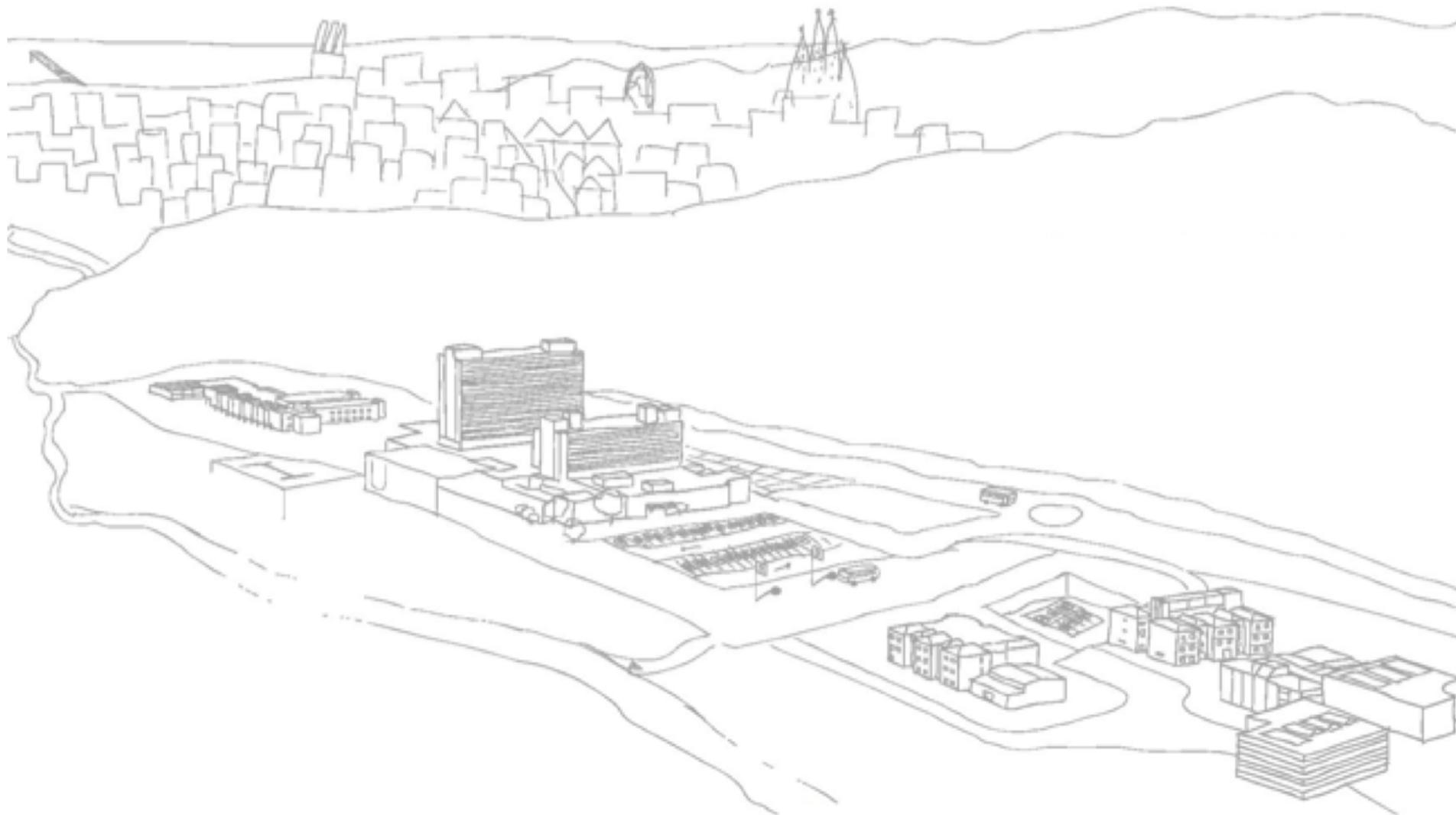


# RESULTADO FINAL



# Evolución

- Buena evolución hospitalaria, sin complicaciones vasculares ni infarto periprocedimiento.
- Se recomienda tratamiento con doble antiagregación con AAS y Clopidogrel durante 4 semanas.
- Buena evolución sin complicaciones hemorràgicas.
- NPS en estudio se decide control con TAC a los 6 meses para ver evolución y valorar si requiere biopsia.



Institut Català de la Salut  
**Gerència Territorial  
Metropolitana Nord**



**Germans Trias i Pujol  
Hospital**

Institut Català de la Salut

