



Stent EPIC

Consejos para su correcta implantación

Casos clínicos

A. Romera, MD, PhD

Características Dispositivo

- Componentes sistema stent nitinol Epic™
 - Sistema introductor del stent
 - Endoprótesis implantable
- Descripción stent:
 - Autoexpansible
 - Níquel y Titanio: Nitinol
 - Arquitectura en tándem: flexibilidad y fuerza radial
 - Sistema 6 F , Guía 0.035"

Características Dispositivo

- Introducutor coaxial
 - Cuerpo exterior protege y comprime stent
 - Despliegue: retracción cuerpo exterior
- Radiopacidad:
 - 2 tipos marcas radio opacas (RO)
 - Punta vaina liberadora externa de platino e iridio
 - Extremos proximal y distal de tantalio
 - Visibilidad bajo fluoroscopia
 - Colocación precisa

Trucos Liberación Dispositivo

- Tener en cuenta que durante el despliegue se produce la retracción del cuerpo exterior del sistema introductor
 - La marca RO de la vaina externa se desplaza distalmente
 - No confundir con las marcas RO del stent
 - Entre la marca RO de la vaina externa y el extremo del stent hay 5 mm

Trucos Liberación Dispositivo

- Avanzar el sistema introductor hasta que la marca RO de la vaina externa esté 1-2 cm por encima de la lesión a tratar
 - Al tensar el dispositivo el sistema retrocede
- Retroceder el dispositivo hasta colocar la lesión en el centro de las marcas RO del stent
- Retirar cierre seguridad

Trucos Liberación Dispositivo

- Confirmar que las marcas RO del stent están centradas en la lesión a tratar
- Sistema introductor recto: **No tocar ni sujetar**
- Dar tensión al sistema:
 - Mano apoyada en la mesa y tirar ligeramente hacia atrás (tensión retrógrada) durante liberación
 - 1 ó 2 “clics” iniciales de la ruedecilla
 - Tensa sistema sin asomar stent
 - Posibilidad de recolocar (IMPORTANTE)

Trucos Liberación Dispositivo

- Desplazar la ruedecilla lentamente en dirección caudal hasta que las marcas RO del cuerpo exterior pase por las marcas RO proximales del stent
 - Ruedecilla: liberación precisa y controlada
- A medida que la vaina externa se retrae proximalmente el stent se va liberando en forma de embudo
 - Al inicio del despliegue posibilidad de recolocarlos distalmente. **NUNCA hacia delante**

Caso 1

- Mujer 46 años
- FRCV: Fumadora 2 p/d, HTA, DM, DL
- Historia Vascular:
 - Enfermedad Takayasu:bypass carotido-subclavio izquierdo 2004
 - Síndrome Aorta media: Bypass aorto aórtico 2012, Dacron colágeno 14 mm
 - SIC III MII: ATP+Stent balón expansible IP bilateral 2013

Caso 1

- Abril 2014:
 - SIC II b MID : distancia claudicación: 40 m
 - Exploración: ausencia pulso femoral derecho
 - SIC III MII: ATP+Stent balón expansible IP bilateral 2013
 - ITB: 0.43/0.43/0.43
 - Cartografía arterial MMII:
 - 3 estenosis > 70% iliaca externa MID

Caso 1

- Tratamiento quirúrgico:
 - Punción retrógrada eco guiada de FC bilateral
 - Arteriografía diagnóstica FC izquierda
 - Cateterización eje ilio-femoral derecho
 - Implantación stent Epic™ 6mm x 80mm x 75cm

Caso 1

arteriografía diagnóstica

Philips Medical Systems
BV Family
SD:
Ser:
Img I

vascular HQ
17-04-2014



FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

4 (09:56)
16-1

Caso 1

arteriografía control

Philips Medical Systems
BV Family
SD: 201411
Ser: 5 Pa
Img Id: 16 (

Ex

vascular HQ
17-04-2014



FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

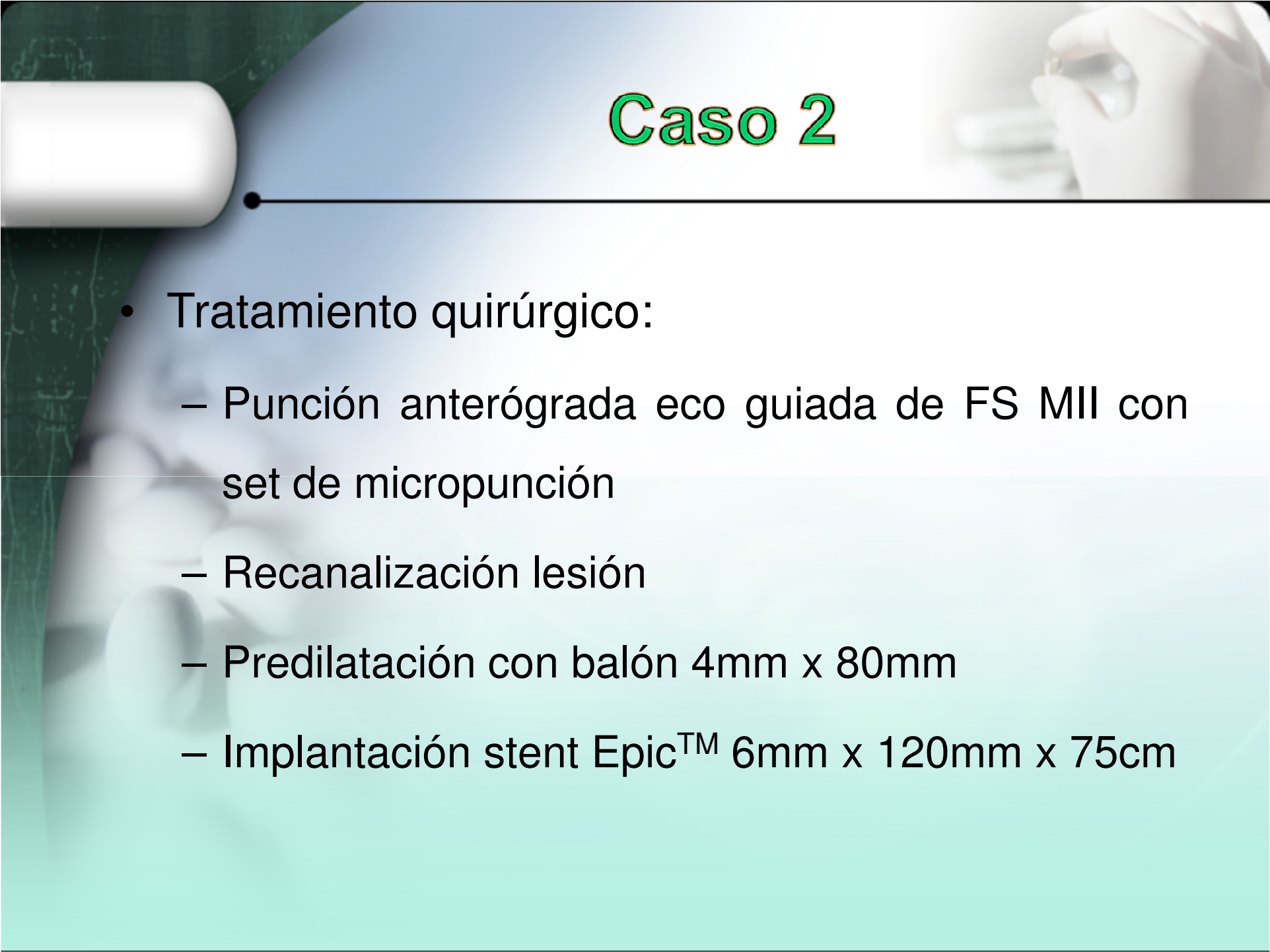
5 (10:10)
16-1

Caso 2

- Varón 57 años
- FRCV: Fumador 1 p/d, HTA, DM, DL, cardiopatía isquémica, IRC en hemodiálisis
- Historia Vascular:
 - SIC II a MMII de 7 años de evolución
 - FAVi MSD Cimino-Brescia

Caso 2

- Enero 2014:
 - SIC IV MII : necrosis 1 dedo pie, dolor reposo
 - Exploración: femoral izquierdo sin poplíteo ni distales
 - ITB: 0.35/0.14/0.18
 - Cartografía arterial MMII:
 - Oclusión FS con recanalización 1 porción poplíteo, estenosis 2 porción poplíteo, oclusión TP



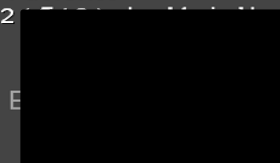
Caso 2

- Tratamiento quirúrgico:
 - Punción anterógrada eco guiada de FS MII con set de micropunción
 - Recanalización lesión
 - Predilatación con balón 4mm x 80mm
 - Implantación stent EpicTM 6mm x 120mm x 75cm

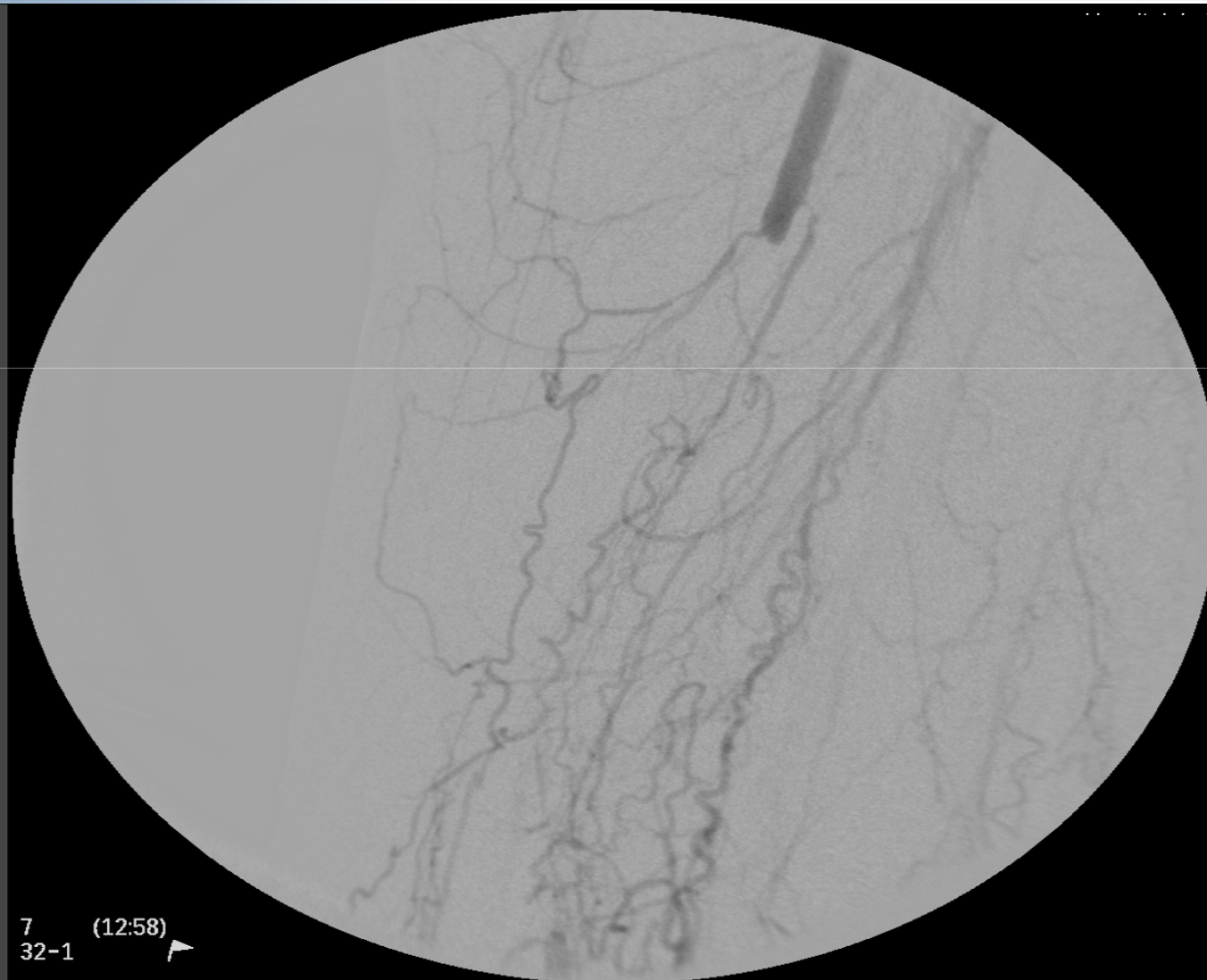
Caso 2

arteriografía diagnóstica

Philips Medical Systems
BV Family
SD: 2014-02-20 de Bellvitge
Ser: 7 Paciente
Img Id: 32



20-02-2014



FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

7 (12:58)
32-1

Caso 2

arteriografía control

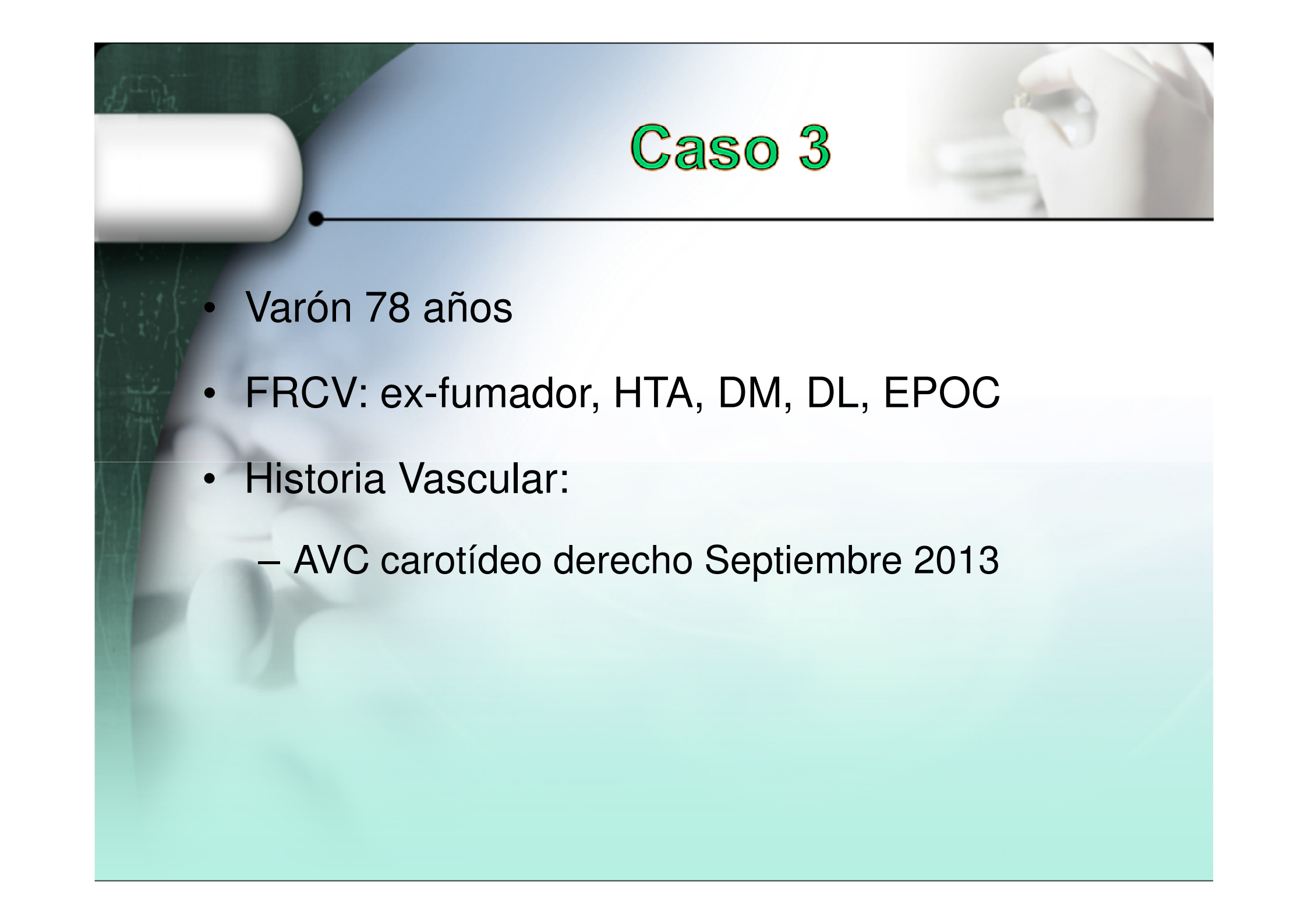
Philips Medical Systems
BV Family
SD: 20141021 de Bellvitge
Ser: 20 Paciente
Img Id

e Bellvitge
sz Marin,V.
12391456
58 / 9 / 24
80 x 1024



FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

20 (14:15)
1-



Caso 3

- Varón 78 años
- FRCV: ex-fumador, HTA, DM, DL, EPOC
- Historia Vascular:
 - AVC carotídeo derecho Septiembre 2013

Caso 3

- Febrero 2014:
 - Masa abdominal pulsátil
 - Exploración: presencia de todos los pulsos
 - Angio TAC abdominal: Aneurisma de aorta abdominal yuxtarenal de 85 mm

Caso 3

- Tratamiento quirúrgico:
 - Exclusión AAA yuxtarenal mediante endoprótesis modular bifurcada con fenestración a las dos arterias renales
 - Implantación stent Epic™ 5mm x 42mm x 75 cm a nivel de ambas fenestraciones renales

Caso 3

Philips Medical Systems
BV Family
SD: 20141057113 de Bellvitge
Ser: 33 Paciente
Img Id: 1 (1

Ex

15-05-2014



FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

33 (14:25)
1- 

Caso 3

Philips Medical Systems
BV Family
SD: 2014
Ser: 33
Img Id: 2 (

15-05-2014

FOV: 1411 x 1024 pix.
Min-Max W:4080 L:2040

33 (14:25)
2-1

