

ICP a CD con descrimpado de stent y aplastamiento con stent ORSIRO

Paciente de 73 años con antecedentes de:

Ex-tabaquismo, HTA, Dislipemia, EPOC moderado, SAHS tto con CPAP y O2 domiciliario

Ingreso por SCASEST.

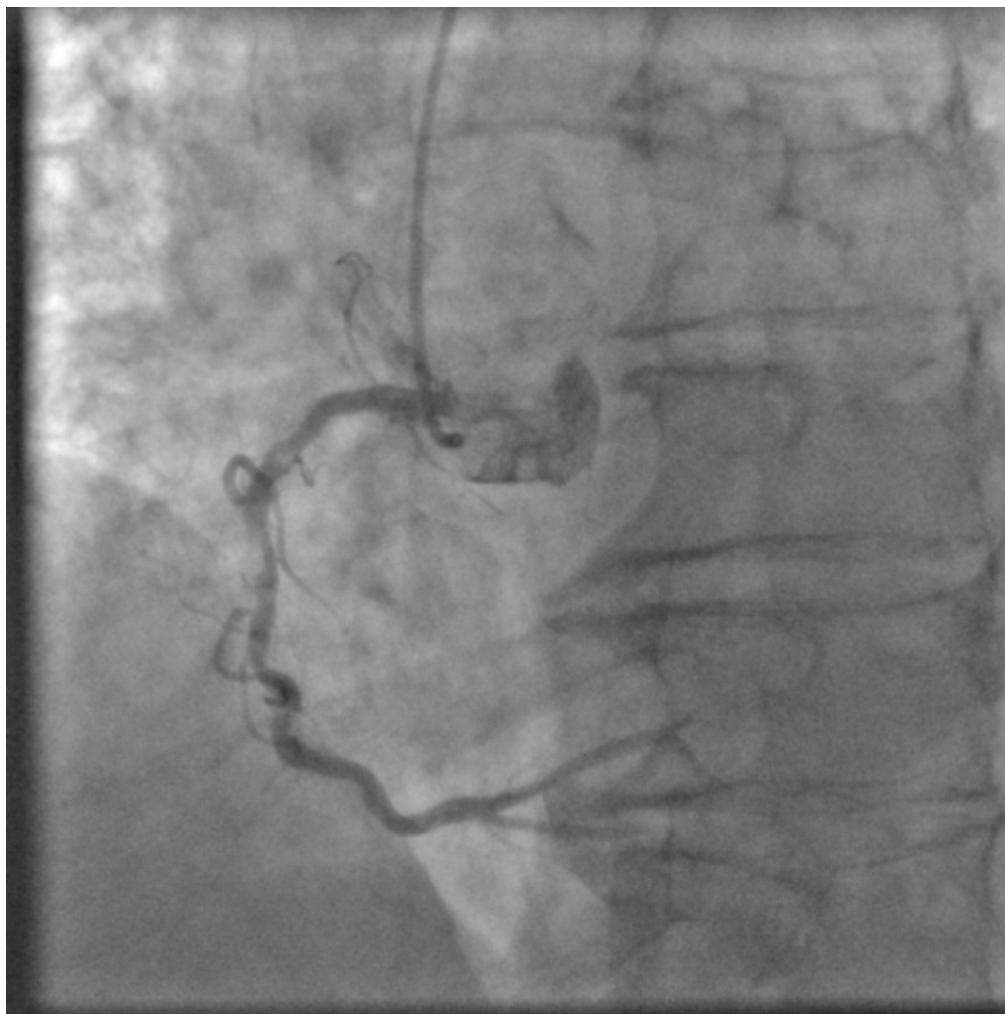
Se realiza Coronariografía diagnóstica que muestra: Dominancia derecha. Arbol coronario calcificado. DA tortuosa con estenosis intermedia en DA distal. Cx con ateromatosis sin lesiones significativas. CD tortuosa y calcificada con estenosis severa difusa en tercio medio y otra estenosis en transición medio-distal.

Se procede a ICP sobre CD, predilatando con balón y consiguiendo el implante de un stent farmacoactivo de sirolimus de una casa comercial. Se aprecia una estenosis más distal y se plantea el solapamiento de un segundo stent.

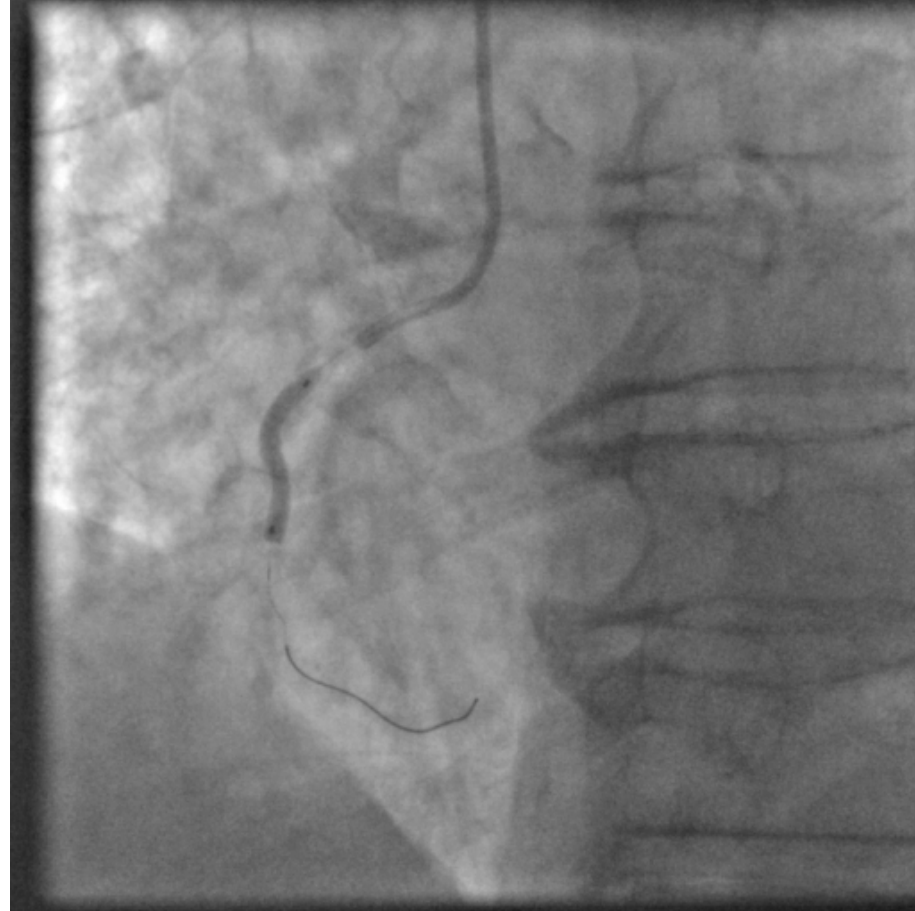
En las maniobras de avance retirada, se produce el descrimpado de este stent de su balón portador.

Se intenta la recaptura con balón sin éxito.

Finalmente se aplasta contra la pared con el paso, sin dificultades de un stent ORSIRO. Finalmente se trata la porción proximal con un segundo stent ORSIRO con buen resultado angiográfico.



CD basal



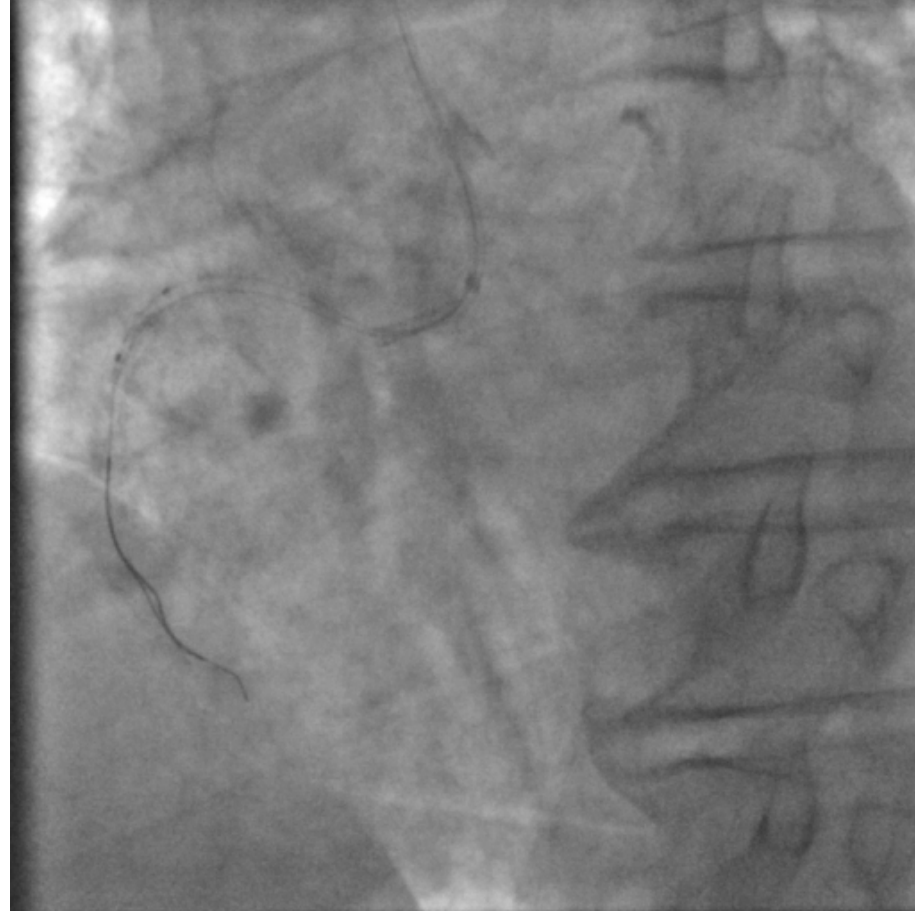
Predilatación con balón



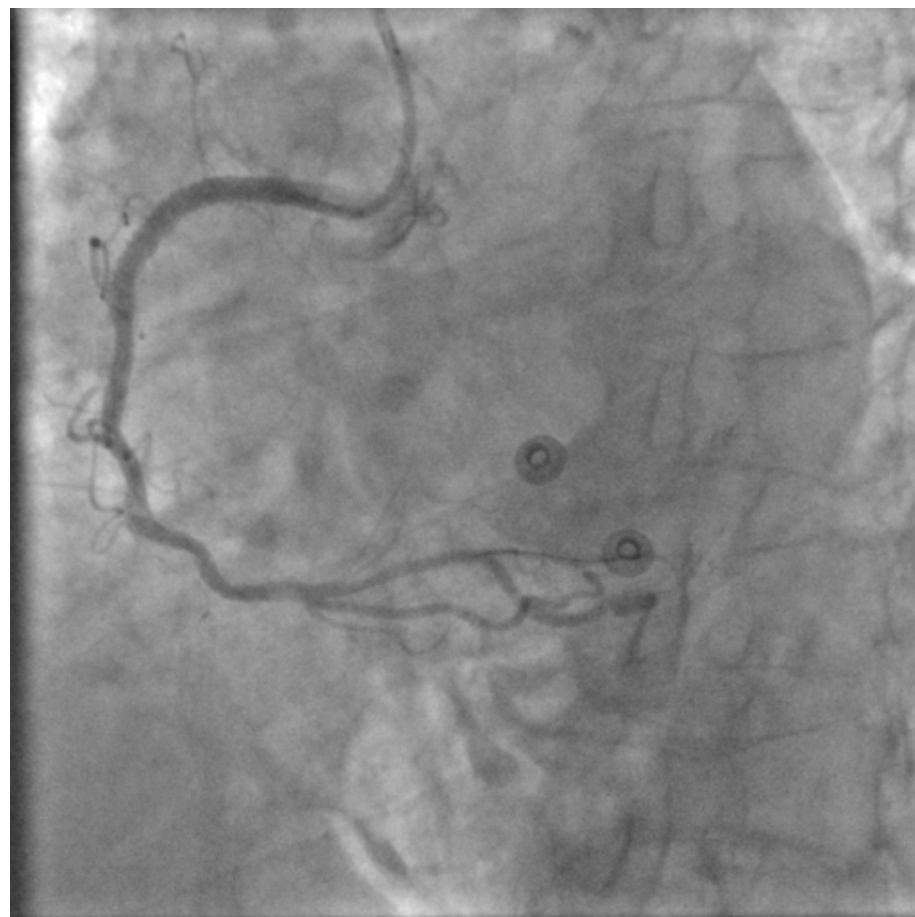
Primer stent



Resultado primer stent



Stent descriptado



Resultado final