

# Trombectomía con Triple Stent Retriever

**Dr. Carlos Pérez García**

***Sección de Neuroradiología Intervencionista del Hospital Universitario Clínico San Carlos***

## trombectomía con Triple Stent Retriever

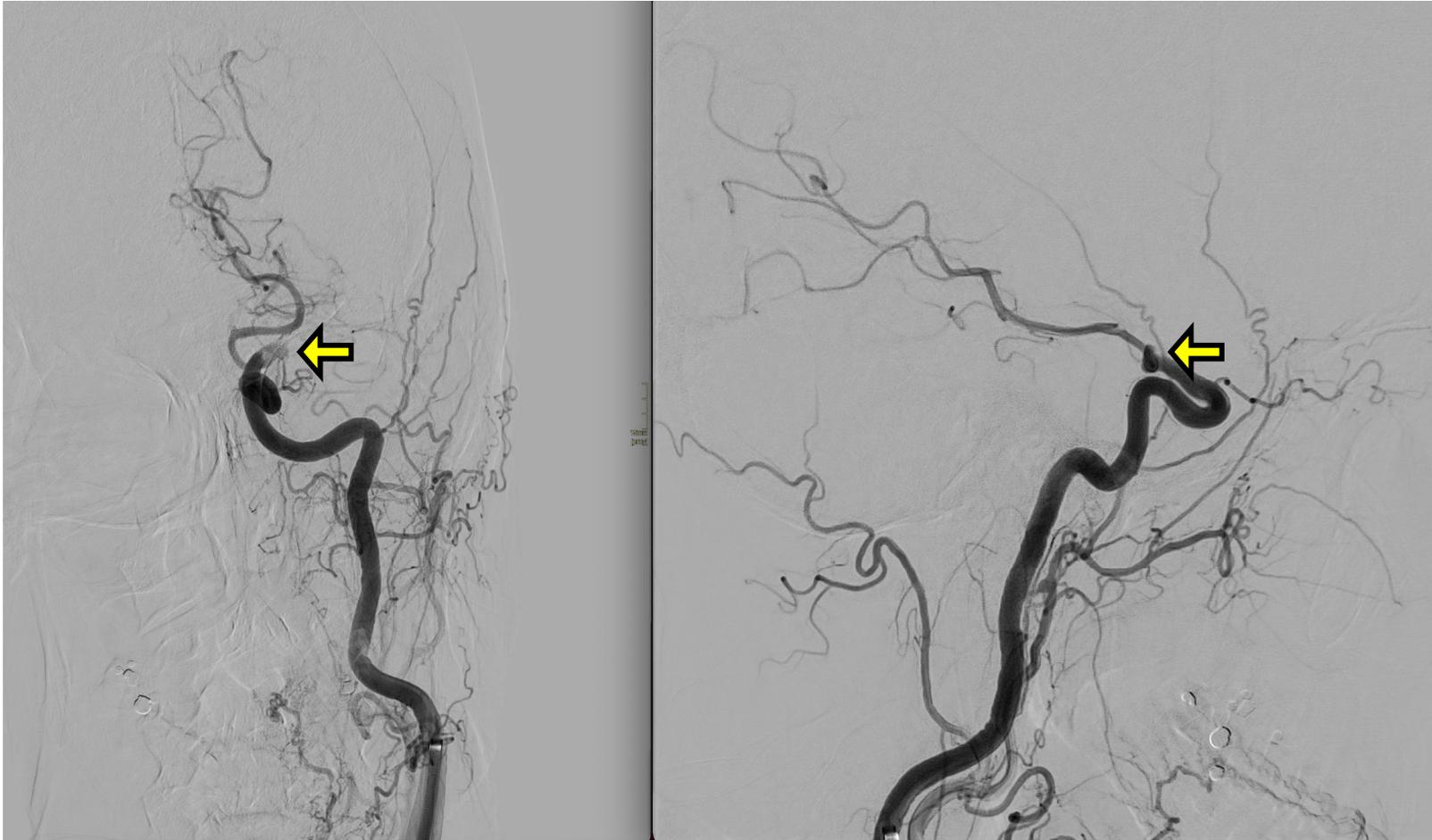
### Datos clínicos:

- Mujer de 74 años con sin antecedentes relevantes. Independiente funcional (mRS = 0).
- Último basal a las 22:30.
- Traída por el SUMMA al HCSC con clínica de ictus hemisférico izquierdo. NIHSS = 26.
- Se realiza TC dónde se aprecia un ASPECTS de 10 y con hiperdensidad de la ACI distal izquierda.
- Se realiza angio-TC que demuestra una oclusión en T carotídea izquierda.
- Se activa al equipo de guardia de código ictus.

## trombectomía con Triple Stent Retriever

### Tratamiento:

- Punción: 01:37
- Se cateteriza la arteria carótida interna izquierda con introductor largo Infinity Plus de 90 cm.
- Se observa una oclusión en T carotidea izquierda.
- Se realiza un pase: Trevo NXT 4 x 41 mm + Catch View 5,5 x 40 mm +. Aperio Hybrid 3,5 x 28 mm, extrayendo trombo y con recanalización prácticamente completa de la ACA y ACM izquierdas (eTICI 2c).
- eTICI final: 3 (02:30).



Imágenes en AP y lateral con inyección de contraste desde arteria carótida interna izquierda a través de Infinity Plus identificándose una oclusión de T carotidea izquierda (flechas amarillas).

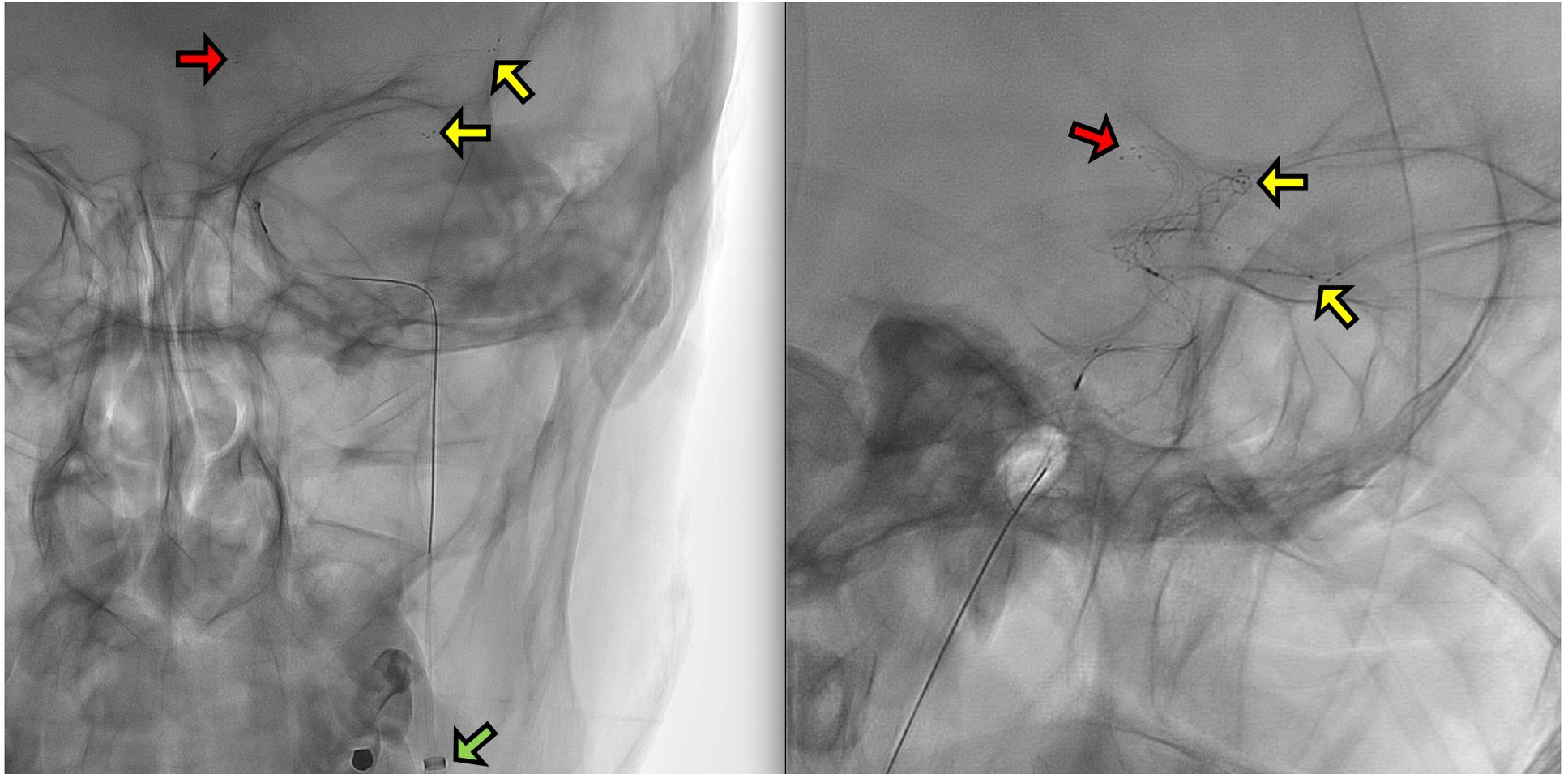


Imagen en AP dónde se identifica el Infinity Plus en carótida interna izquierda (flecha verde), Trevo NXT y Catch View en ACM izquierda (flechas amarillas) y Aperio en

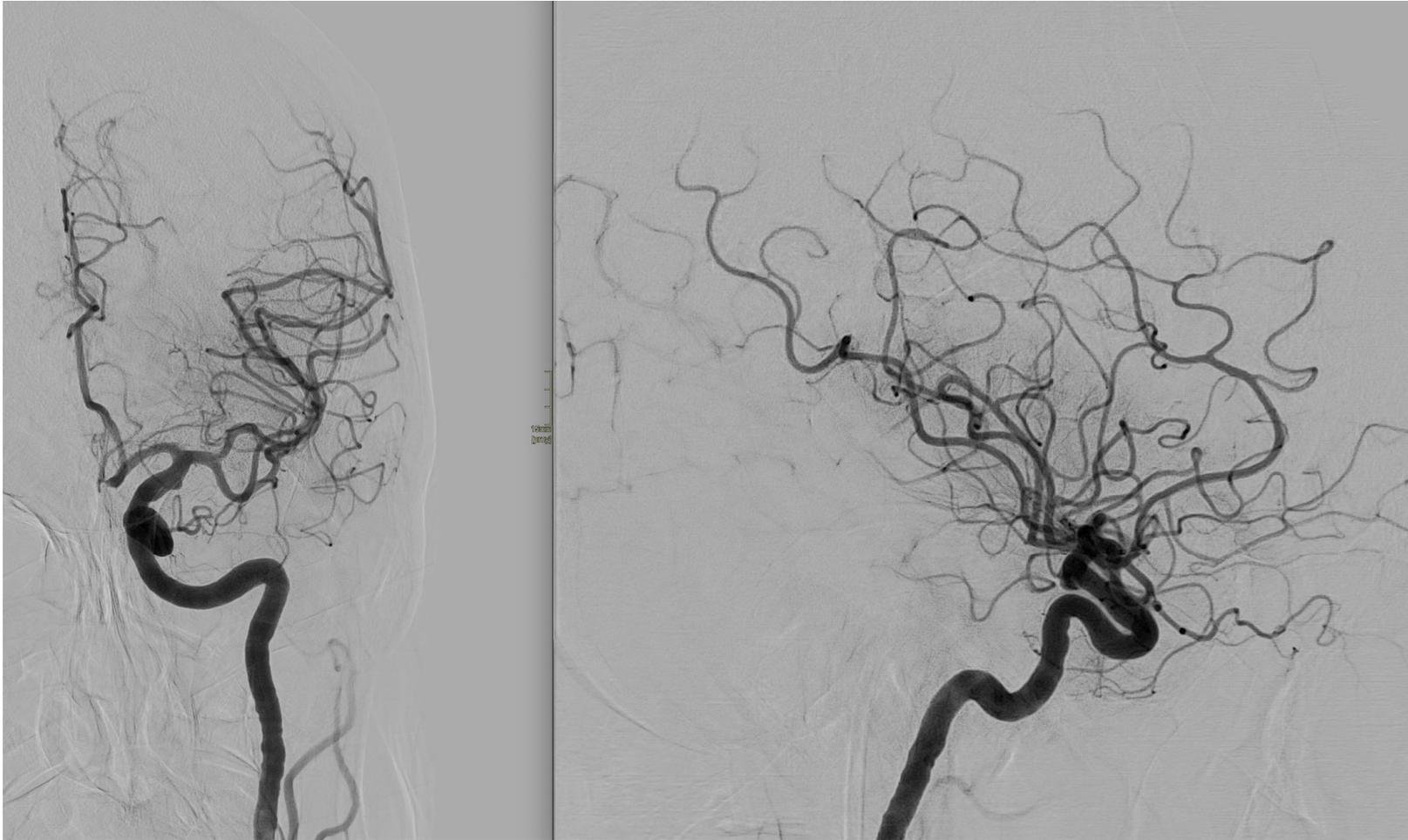


Imagen en AP y lateral con inyección de contraste desde arteria carótida interna izquierda a través de Infinity Plus identificándose una apertura prácticamente completa de la ACI, ACM y ACA izquierdas (eTICI 2c)