

TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA  
(STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7

## CASO CLINICO

### **Antecedentes personales:**

Alergia a codeína.

No hábitos tóxicos.

Factores de riesgo cardiovascular: HTA, DM2, DL

ACVA en enero 2021 en tratamiento con AAS. Sin secuelas.

Cáncer de mama intervenido. En remisión.

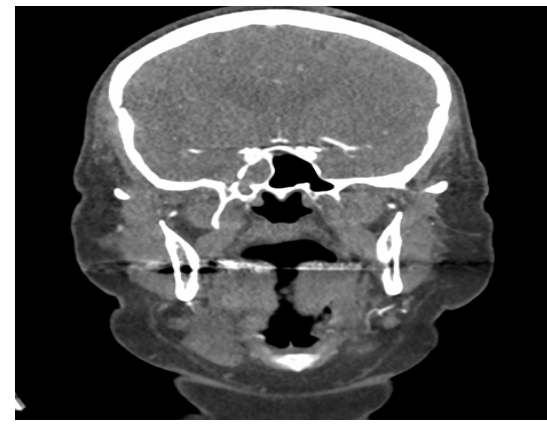
Mioma uterino.

Intervenciones quirúrgicas: histerectomía con doble anexectomía, mastectomía.

### **HISTORIA ACTUAL**

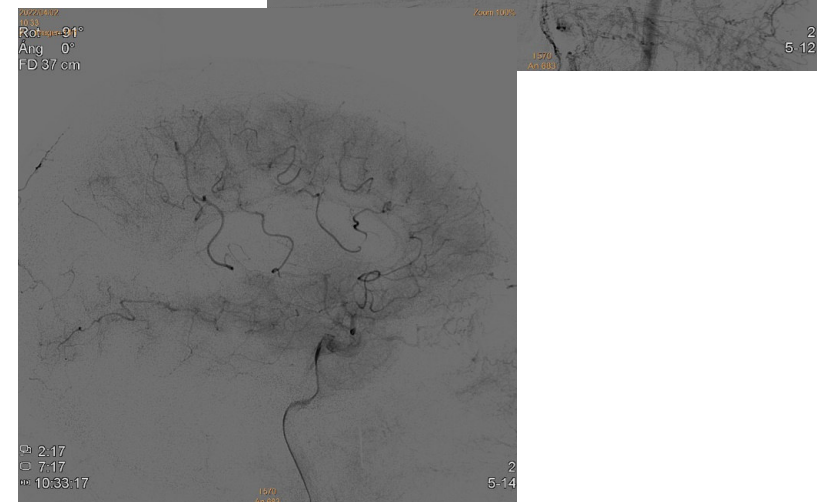
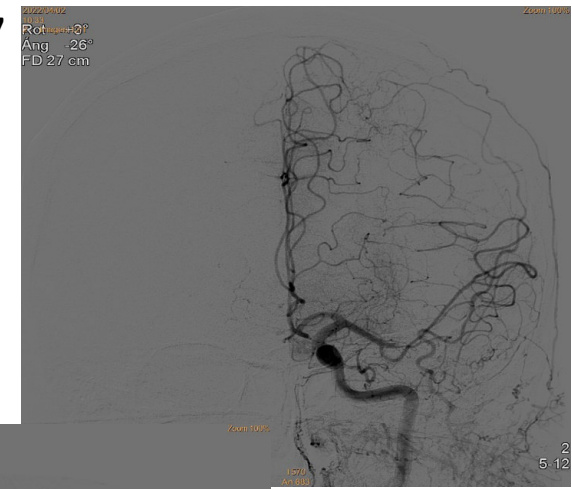
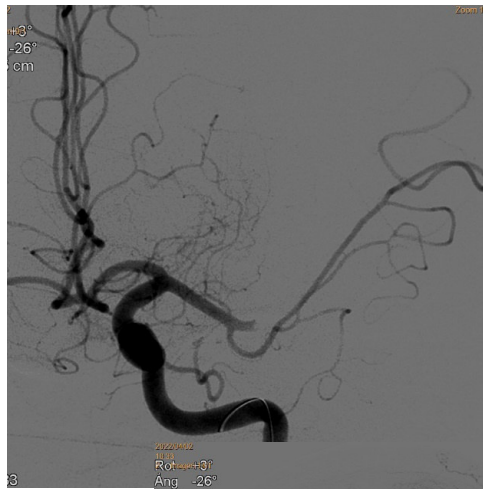
Paciente 81 años de edad que llega al Hospital con ACVA hemisférico izquierdo, clínicamente completo, de tres horas de evolución,  
NIHSS:20

**TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA  
(STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)**



TC Y ANGIOTC: Oclusión proximal M2 (División superior DOMINANTE) ASPECT 10 Infarto antiguo occipital derecho

## TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA (STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)



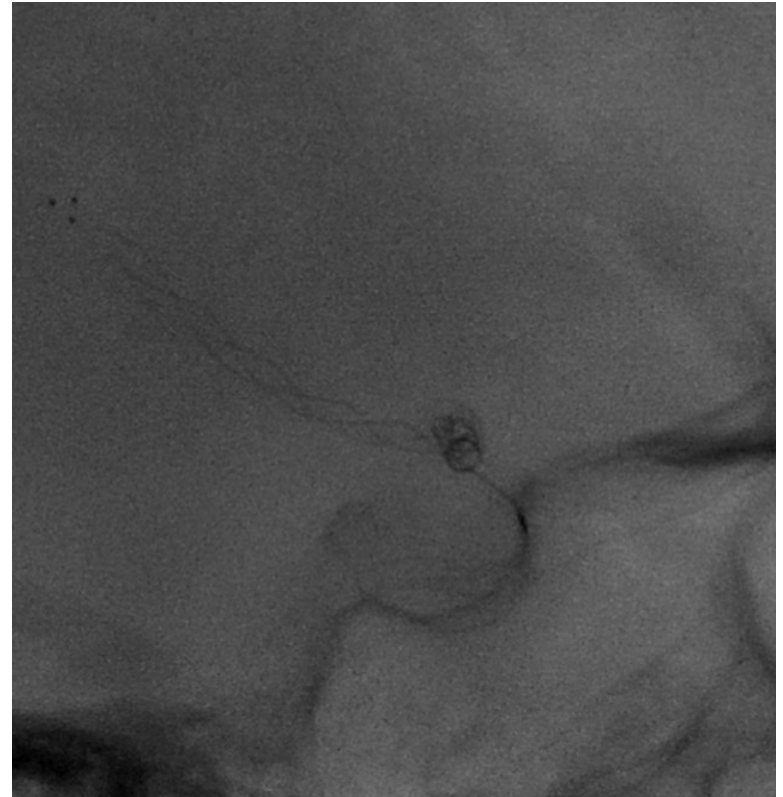
ANGIOGRAFIA CEREBRAL: Oclusión proximal división superior M2 Buena circulación colateral

## TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA (STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)



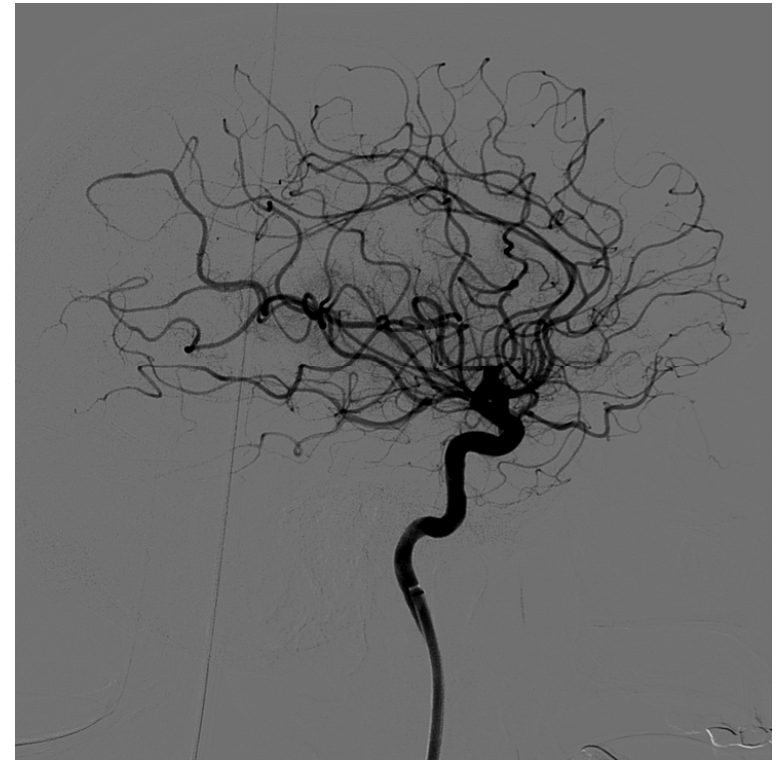
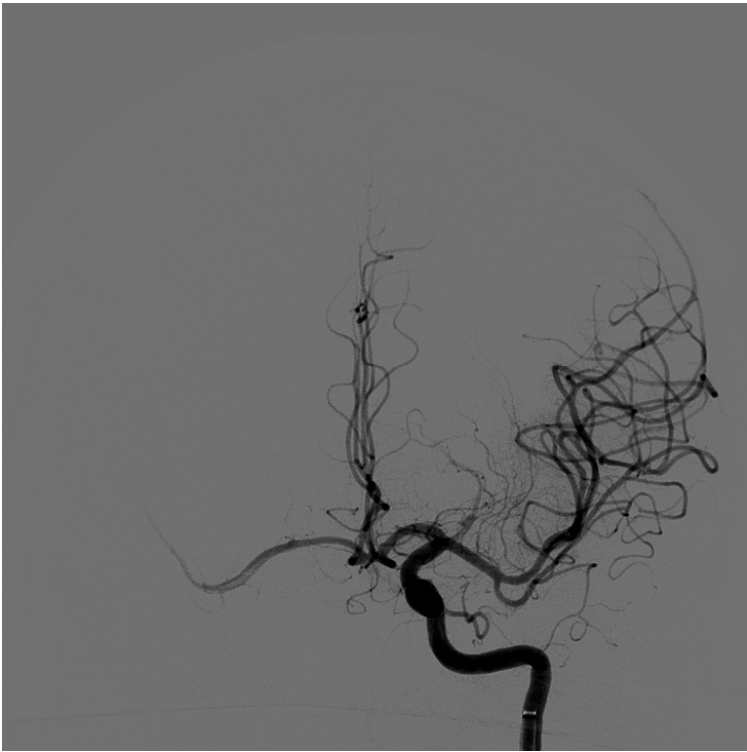
Trevo NXT 6X32 MM intracatéter antes de ser desplegado. Catalyst 7 previo contacto con el trombo

**TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA  
(STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)**



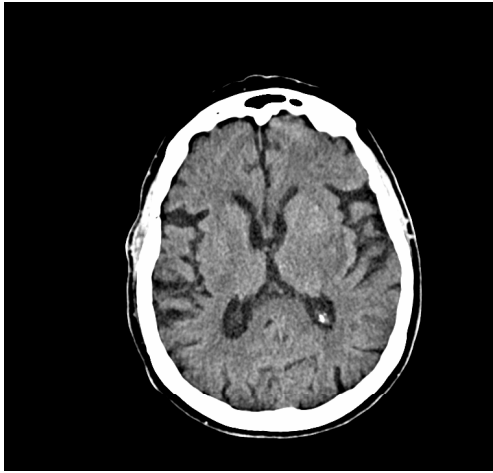
TECNICA COMBINADA TREVO NXT 6 X 322 Y CATALYST 7 Perfecta visualización del stentriever

**TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA  
(STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)**



TICI 3 PRIMER PASE

**TROMBECTOMIA M2 PROXIMAL CON TECNICA COMBINADA  
(STENTRIEVER TREVO NXT Y CATALYST 7)**



TC 24 HORAS con leve afectación putaminal y nc. Caudado Buena evolución clínica con NIHHS de 1