

**TROMBECTOMIA MECANICA EN OCLUSION
M1 CON STENTRIEVER TREVO**

PRESENTACION DEL CASO

Paciente varón de 66 años , cardiópata en FA en tto con Sintrom, que acude a Urgencias con cuadro súbito de déficit neurológico consistente en afasia global y hemiparesia derecha

Exploración : Puntuación escala NIHSS de 22 puntos

Ruebas complementarias: TC Y ANGIOTC: Oclusión del tercio medio de ACM izquierda.

ESCALA ASPECT: 10

CRONOLOGIA:

- Comienzo síntomas: 10:30 a.m.
- Llegada a Urgencias: 11:15 a.m.
- TC Y AngioTC: 11:50 a.m
- Punción arterial: 12:40 a.m
- Recanalización: 13:35 a.m TICI:3

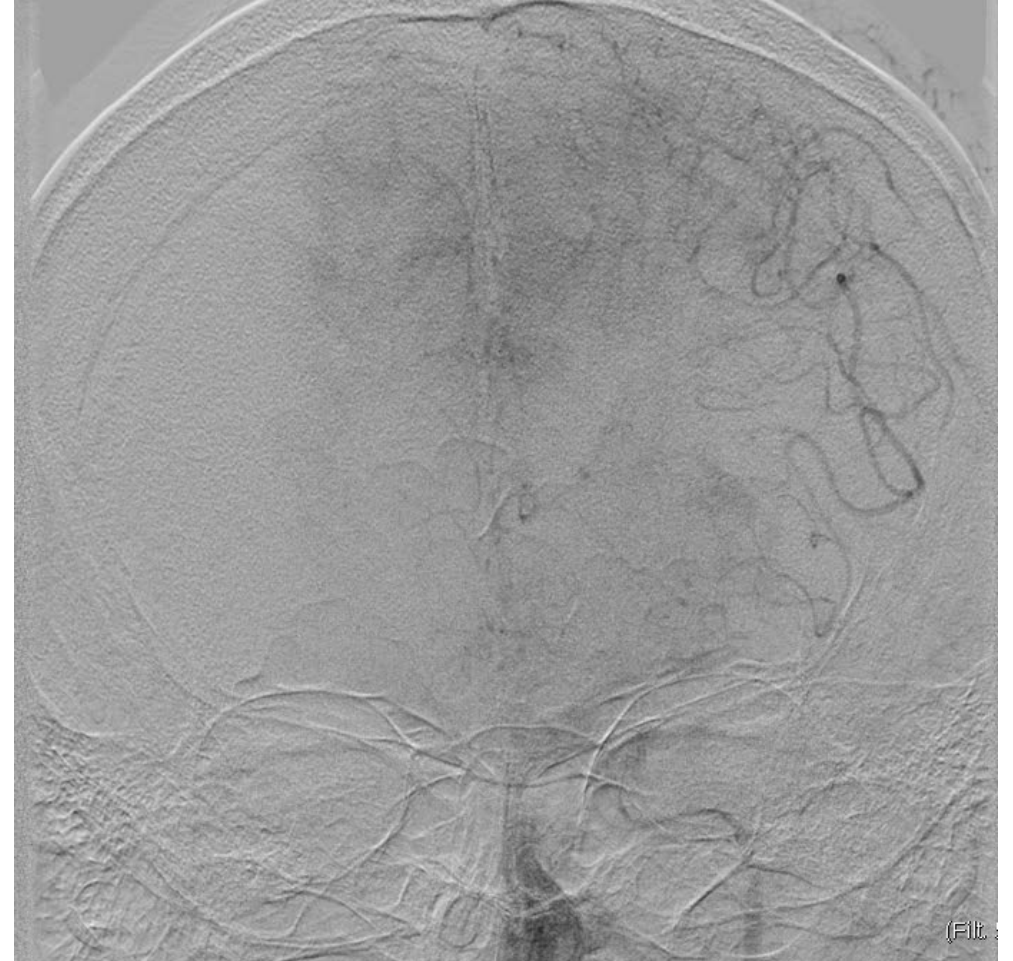
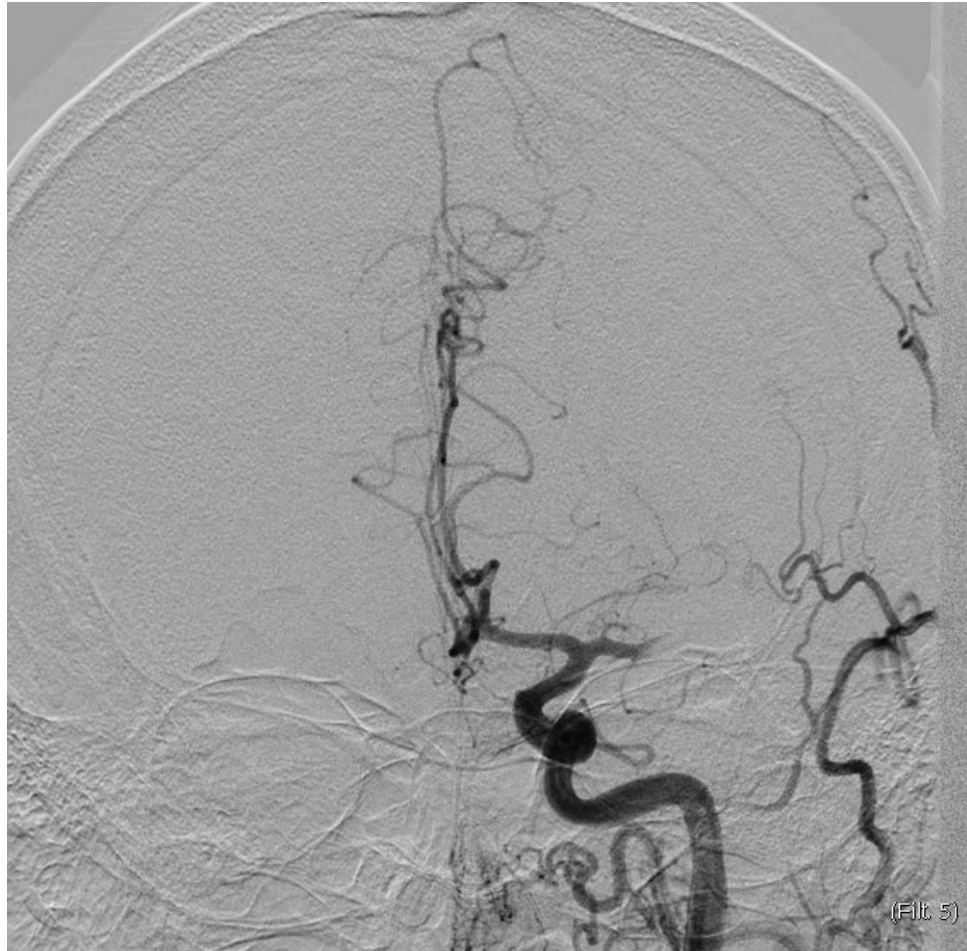
MATERIALES Y METODOLOGIA EMPLEADA

- 1.- Se coloca introductor largo 8f Arrow en la AC Común izquierda
 - 2.- Se coloca cateter balón Flow gate en AC Interna izquierda
 - 2.- Se cruza la oclusión de M1 con microcatéter Trevo 18 y guía Synchro 0,014
 - 4.- Se despliega stentriever Provue de 6 x25 mm
 - 5.- Existencia de by-pass angiografico
 - 6.-Se infla balón de Flow gate
 - 7.-Se retira stentiever
- Se evidencia recanalización completa

ANGIOGRAFIA CEREBRAL:

Oclusión completa de tercio medio de M1 izquierda

Existencia de circulación colateral



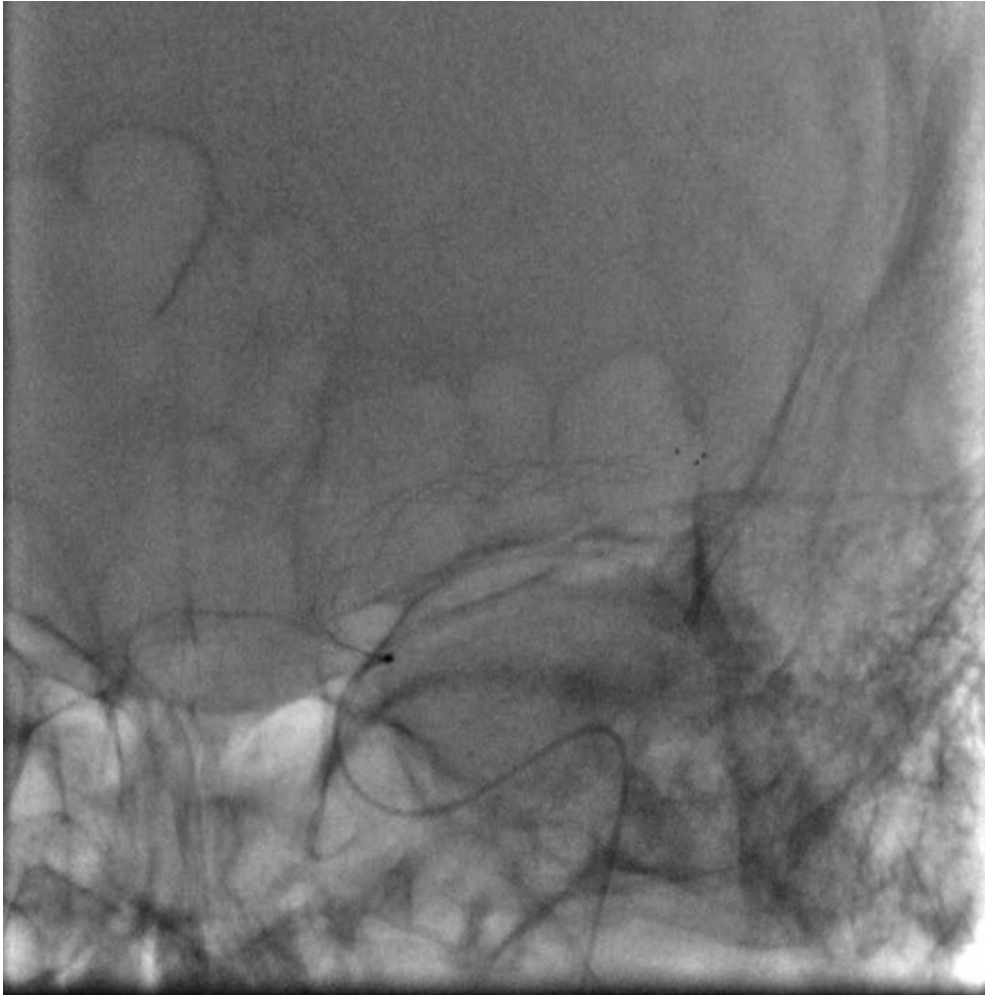
ANGIOGRAFIA CON MICROCATETER:
Tras pasar la oclusión



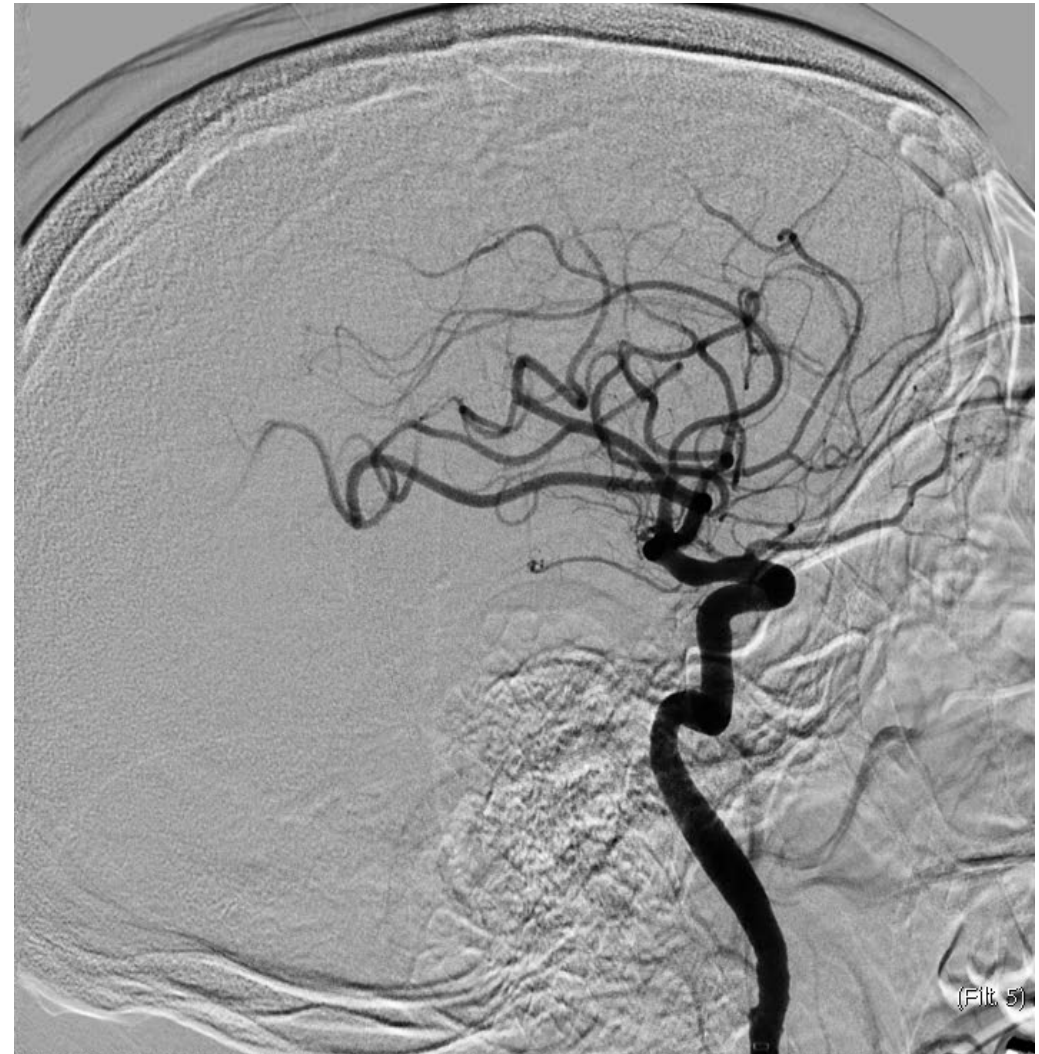
(Fig. 5)

DESPLIEGUE DEL STENTIEVER:

Excelente visibilidad del stentriever
Existencia de bypass angiográfico



CONTROL ANGIOGRAFICO POSTRETIRADA STENTRIEVER
Recanalizacion completa (TICI 3)



TC CONTROL

Sin lesión cortical isquémica.

Recuperación clínica completa NIHHS: 0 puntos

