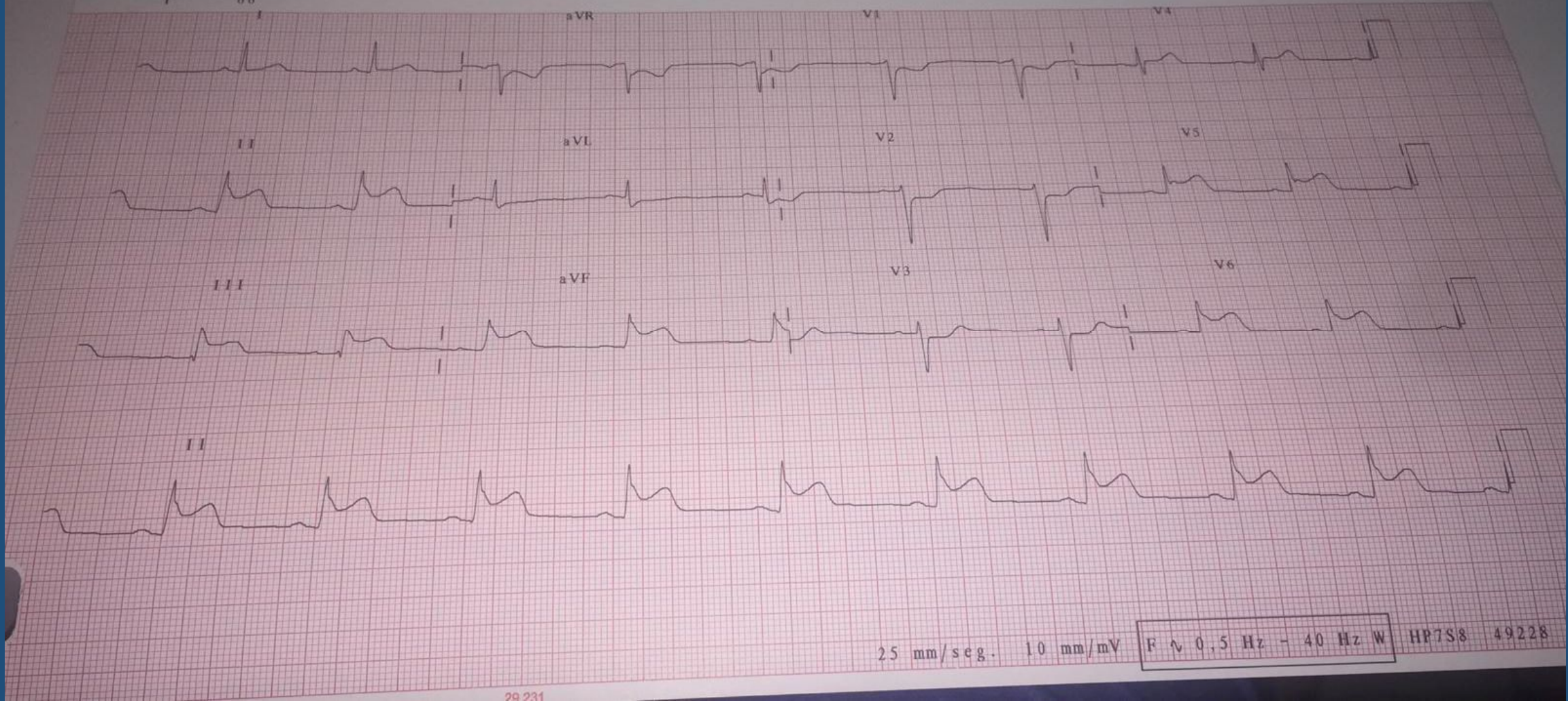


TROMBOSIS AGUDA DE STENTS EN CONTEXTO DE SCACEST

- Paciente de 42 años. Fumador 20 cigarros diarios
- Ingresa en hospital de Ubeda por IAMCEST inferolateral de 1 hora de evolución
- Se administran 300 mg de AAS y de Clopidogrel y se realiza TIV
- Inicialmente presenta criterios de reperfusión pero a la hora presenta nuevo episodio de dolor toracico y relevación del ST, con 3 episodios de FV, por lo que se deriva para ICP de rescate

P 29
QRS 64
T 66

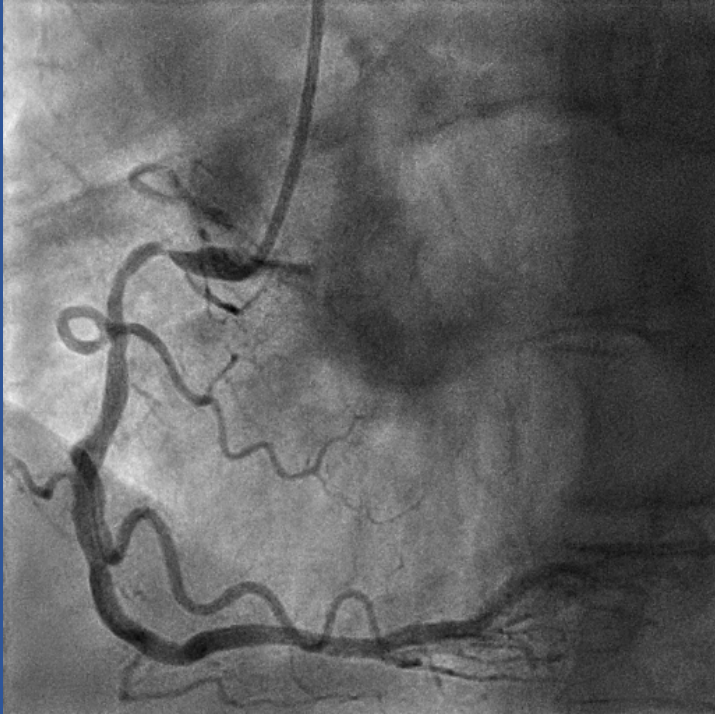


25 mm/seg. 10 mm/mV F ~ 0,5 Hz - 40 Hz W HP7S8 49228

29.231

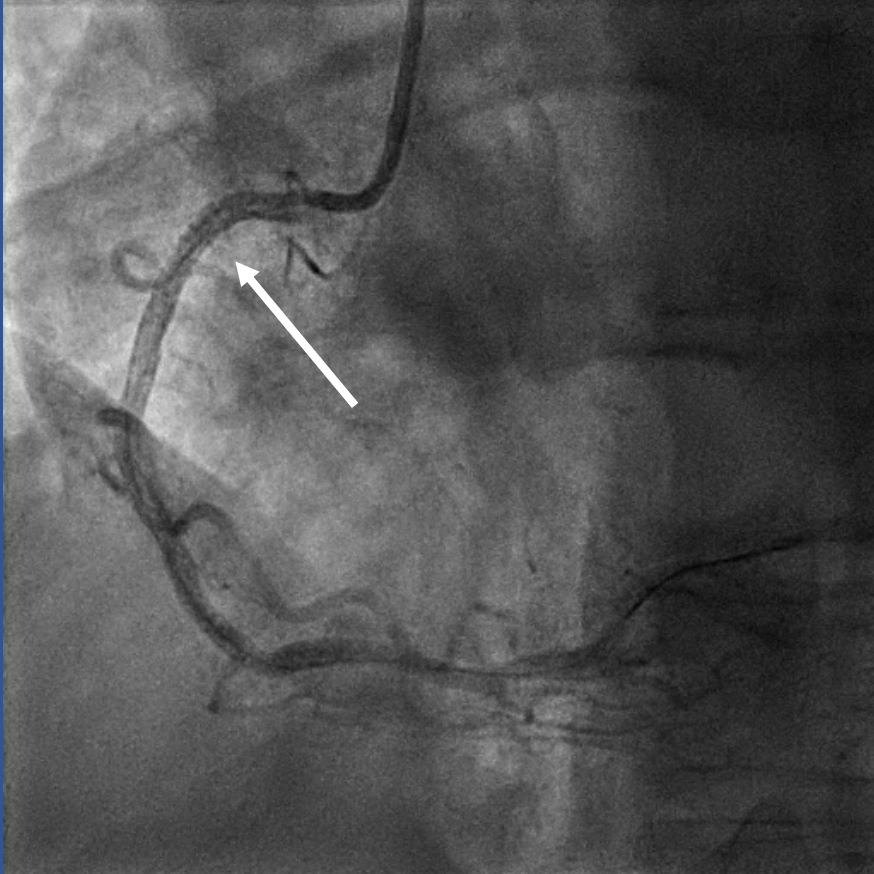
ECG TRAS FIBRINOLISIS NO EFICAZ

CORONARIOGRAFIA

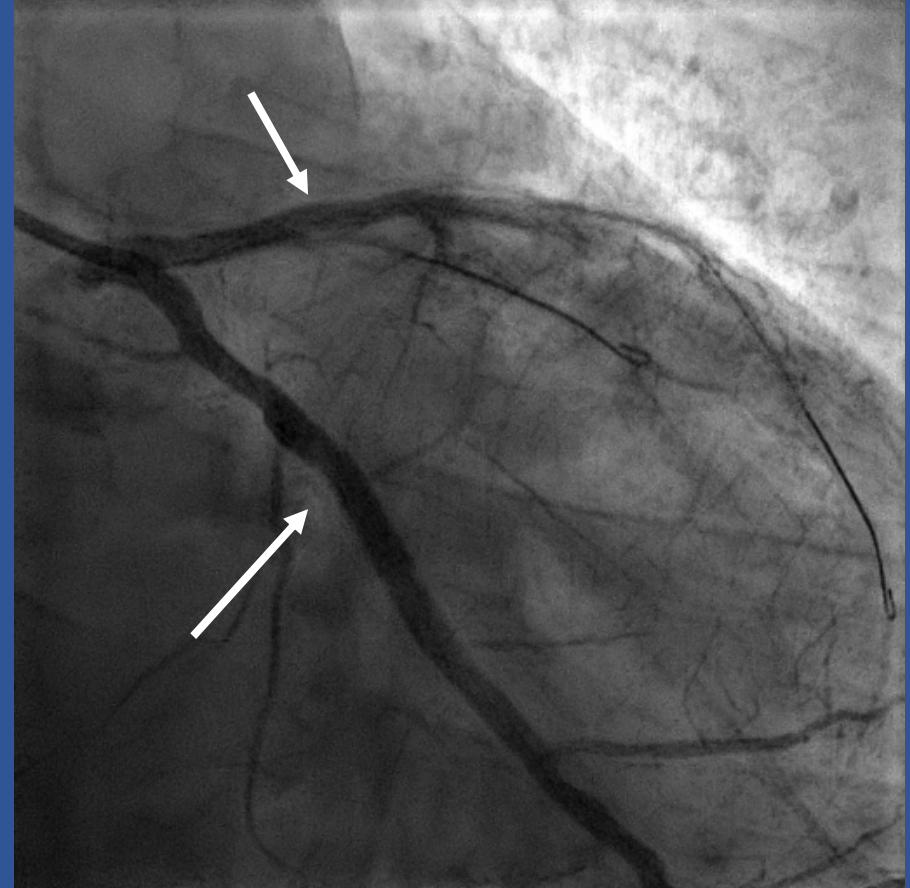


ENFERMEDAD DE 3 VASOS

ICP



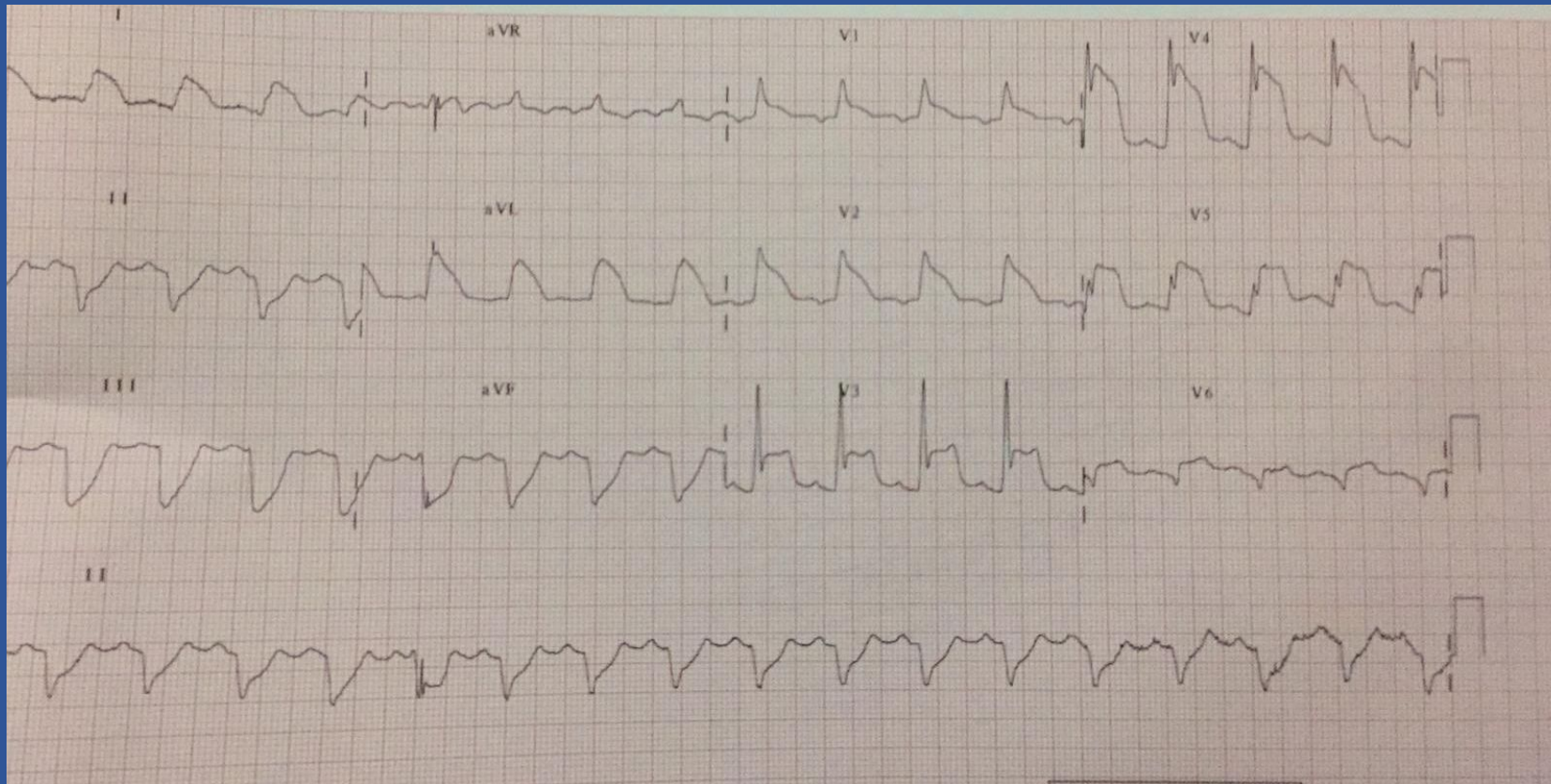
CD: DES 3,5x 22 mm

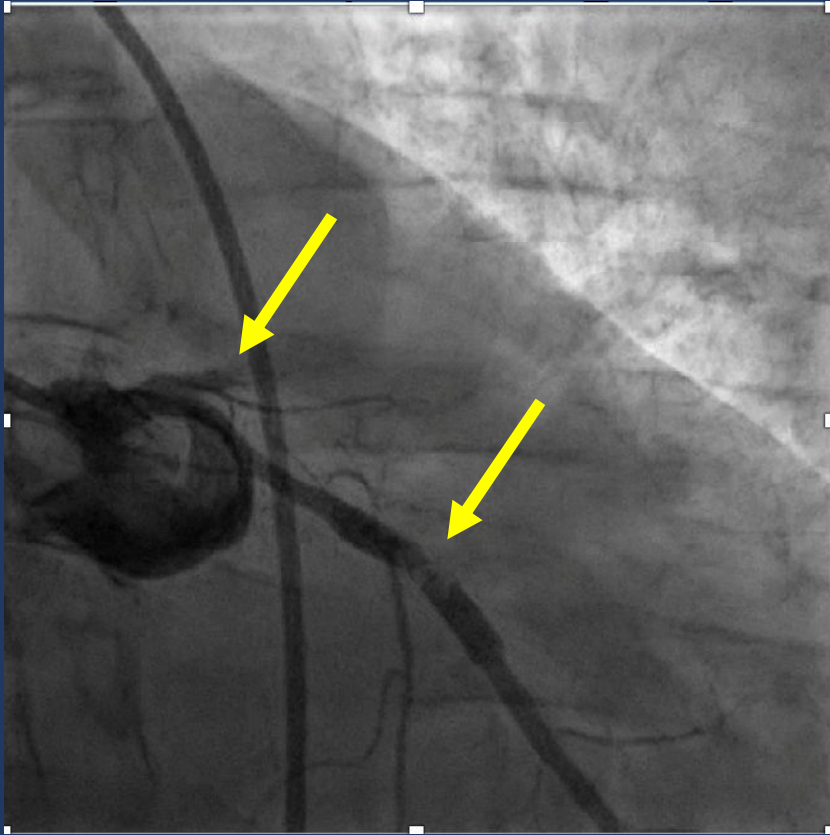


CX: BMS 4x22 mm
DA: DES 3x19 mm

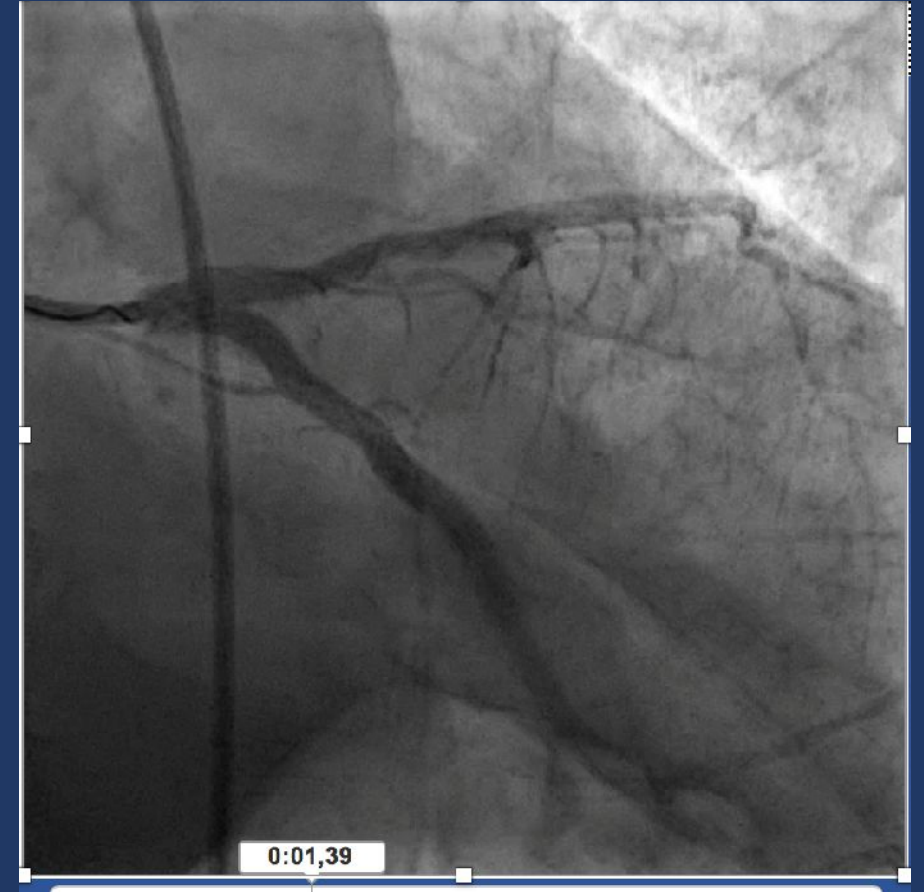
EVOLUCION

- A los 30 minutos comienza de nuevo con dolor torácico intenso





**TROMBOSIS AGUDA
DE LOS STENTS DE DA(
OCLUSION TOTAL DEL
VASO) Y DE LA CX**



Se pasan 2 guias a ambas arterias y se dilatan con balones no compliantes de 3x15 y 4x15 con mejora angiografica.
Se administra bolo y perfusión de tirofiban.
Se realiza IVUS sobre DA que muestra restos de trombo a nivel del stent, sin comprometer el flujo del vaso