

SECCIÓN: UNA IMAGEN VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

Coordinador: Carlos Santos Molina Mazón. csmolinamazon@gmail.com

ANGIOPLASTIA SIMULTÁNEA A TRES VASOS CON EXTENSOR DE CATÉTER GUIDELINER®

TRIPLE VESSEL SIMULTANEOUS ANGIOPLASTY WITH GUIDELINER® CATHETER
EXTENDER

Enferm Cardiol. 2018; 25 (74): 78-79.

Autores

Sara Melado Corral¹, Leire Unzué Vallejo², Eulogio García Fernández².

1 Enfermera de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe.

2 Doctores en la Unidad de Cardiología Intervencionista del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe.

Dirección para correspondencia

Sara Melado Corral
Hospital Universitario Madrid Montepíncipe
Avd. de Montepíncipe, 25
28668 Boadilla del Monte
Madrid

Correo electrónico:
saramelado@gmail.com

Palabras clave: angioplastia coronaria transluminal percutánea, enfermedad coronaria, insuficiencia renal, cateterismo cardiaco, stents recubiertos con fármacos.

Keywords: percutaneous transluminal coronary angioplasty, coronary disease, renal insufficiency, cardiac catheterization, drug-eluting stents.

A pesar del desarrollo en el intervencionismo coronario todavía existen casos que imposibilitan el implante de *stents*, especialmente en arterias calcificadas o tortuosas. En los últimos años hemos asistido a la aparición de extensores de catéter guía, que permiten una intubación profunda de la coronaria de forma segura consiguiendo incrementar el soporte y mejorando el alineamiento con la arteria.

Presentamos el caso de un varón de 81 años, monorreño y angina progresiva, pendiente de intervención quirúrgica preferente por un tumor urológico. En el estudio diagnóstico prequirúrgico con angioTAC coronario se evidenció una «calcificación coronaria masiva».

Posteriormente, se realizó una coronariografía por acceso radial derecho mostrando enfermedad difusa de los tres vasos coronarios, con importante componente

cálcico. Dada la necesidad de una intervención precoz sobre su tumor urológico y la presencia de insuficiencia renal, se decidió realizar abordaje simultáneo de las tres coronarias, facilitado con utilización de extensor de catéter guía.

Se inició la intervención con angioplastia a coronaria derecha que presentaba lesión severa a nivel medio (**figura 1A**), realizándose anclaje con inflado de balón en la lesión que permitió el avance del GuideLiner® (**figura 1 B y C**), con implante final de un *stent* farmacoactivo de 3x15 mm con buen resultado. Posteriormente, se cateterizó el *ostium* izquierdo con catéter guía EBU 3,5 avanzando la guía a descendente anterior que presentaba lesión larga a nivel medio (**figura 2A**), que se trató precisando avanzar el GuideLiner® a través de la lesión para implantar un *stent* de 2,75x30 mm