

LESION DE LA BIFURCACIÓN A  
NIVEL DE LA CRUZ DEL CORAZÓN

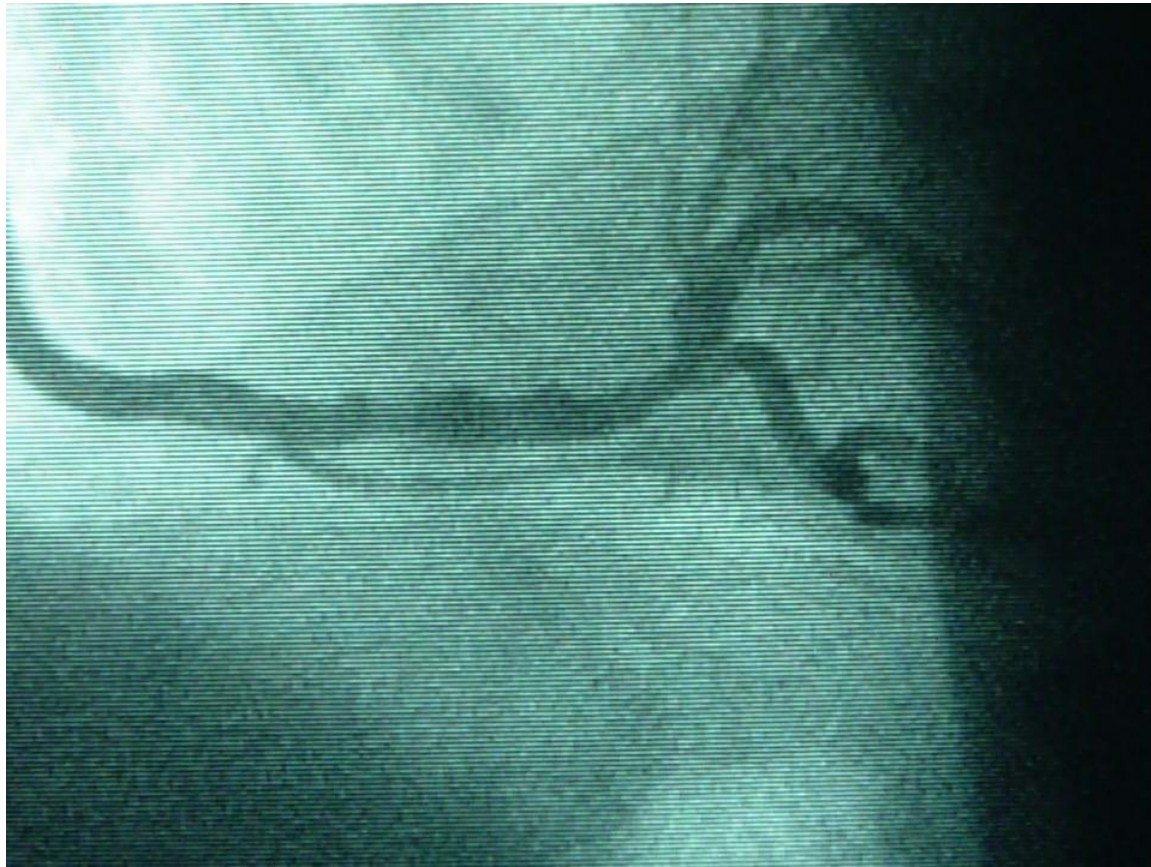
Paciente de 62 años de edad.

Antecedentes de HTA de grado moderada, stress moderado, dislipemia moderada. Implante de un BMS de 3.5 X 20 mm en tercio medio de la C. Derecha hace un año.

Actualmente ingresa con un SCA con elevacion del ST en cara inferior.

Se realiza CCG, que revela evolución de una nueva lesión distal a nivel de la bifurcación en D.P y ramos posteroventriculares Clasificación de Medina 110.

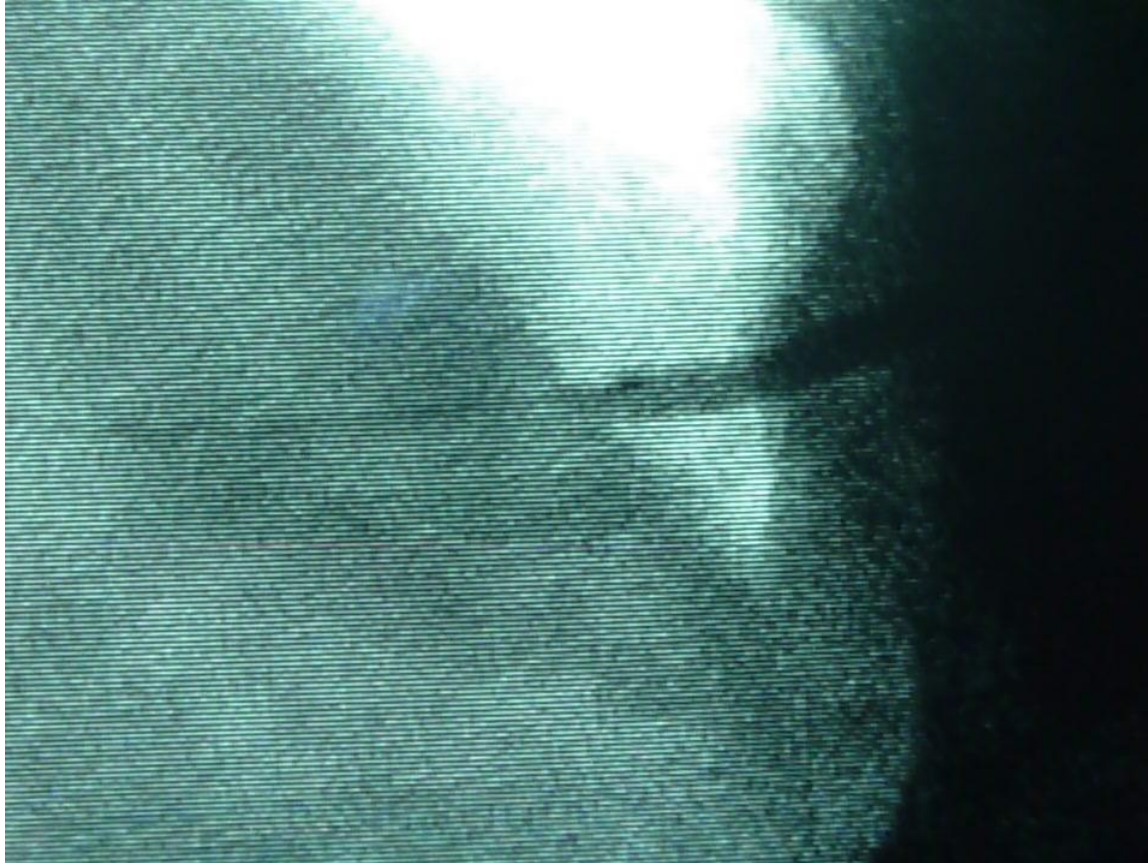
No se observa reestenosis del Stent.



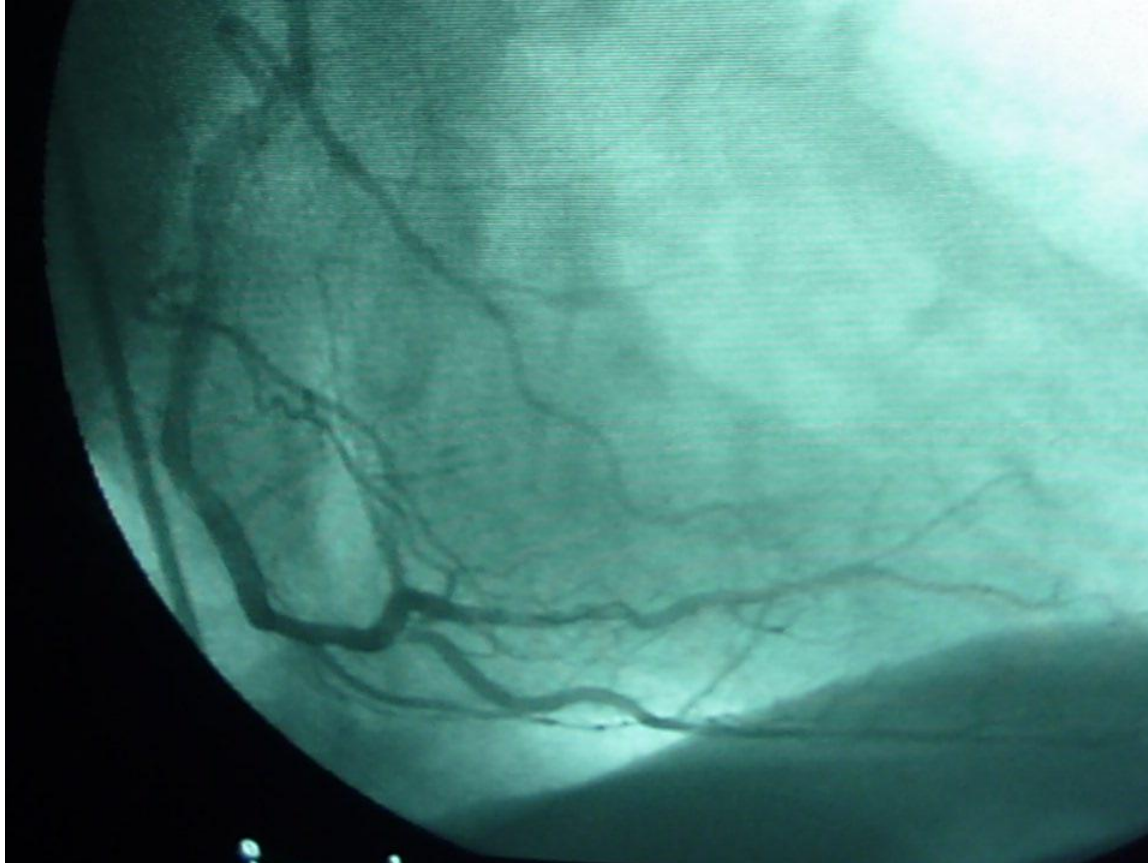
**C.Derecha con presencia de trombos en su interior y  
Compromiso en bifurcación de la D.P y ramos  
postero ventriculares . Clasificación de Medina 1**



Stent metálico de 2.75 x 16 mm implantado través de la bifurcación con dirección a las ramas posteroventriculares



**BMS de 3.0 X 16 mm proximal a la bifurcación**



**Descendente posterior permeable y con un buen resultado angiografico del procedimiento.**

El objetivo de la presentación del caso es el de demostrar que en un alto porcentaje de procedimientos en bifurcación, la rama lateral luego de implantar el stent, no se obstruye y queda permeable, economizando de este modo tiempo y gastos económicos de la ATC.