

Caso clínico

Ateneo CACI -abril 2012-

CACI Regional Centro

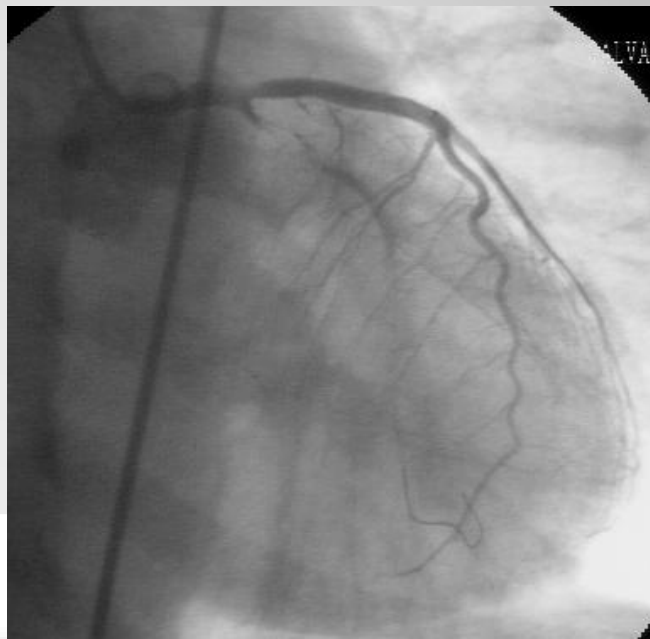
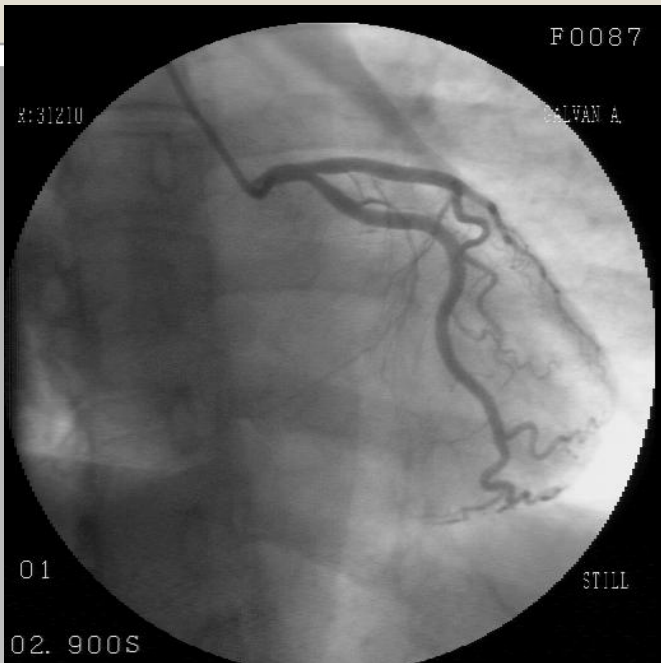
SERVICIO DE HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

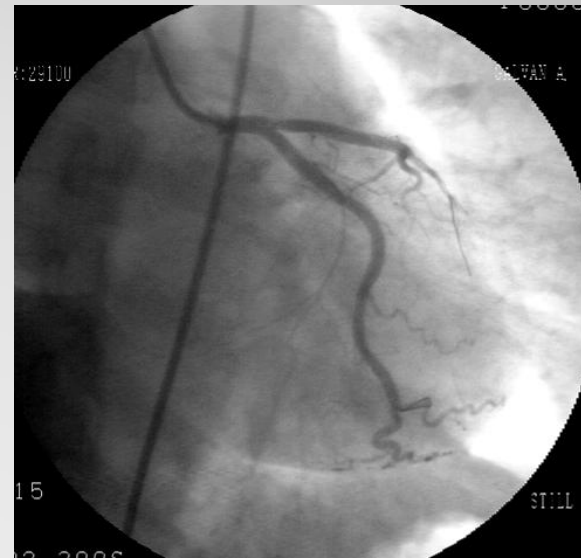
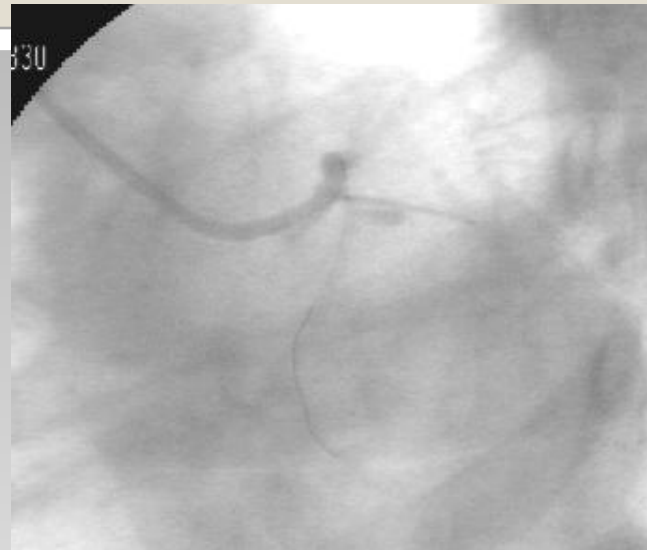
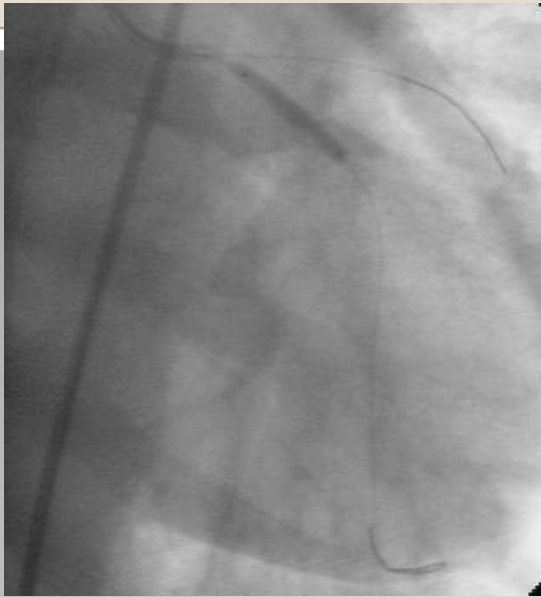
SHECI
CLINICA SUCRE - CONCI-CARPINELLA
CÓRDOBA



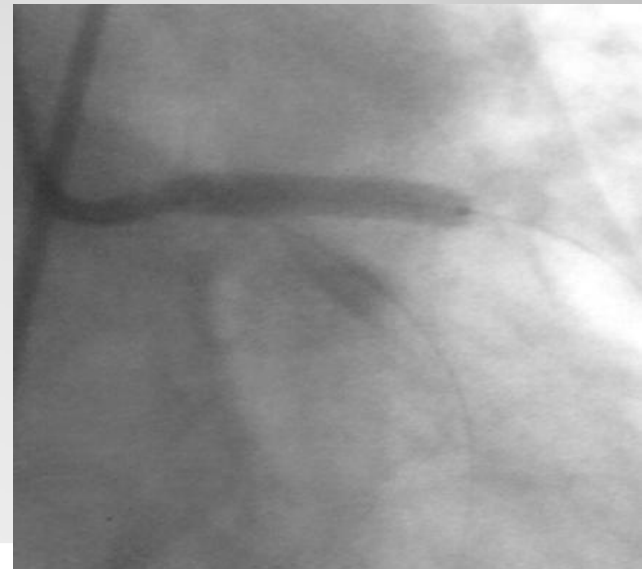
CASO CLÍNICO

- Paciente femenina de 49 años.
- **APP.** DBT tipo 2, HTA, Dislipémica, Sobrepeso, TBQ. 20 cig.día, personalidad tipo 1.
- **Med. Hab.** Metformina, Enalapril, aspirina, Atorvastatina.
- Es ingresada a UCO por angor típico acompañado de sudoración profusa, de 20 min. De duración, que cede con isordil SL.
- ECG. Presenta Isquemia Subendocárdica de Cara lateral.
- Enzimas cardíacas normales.

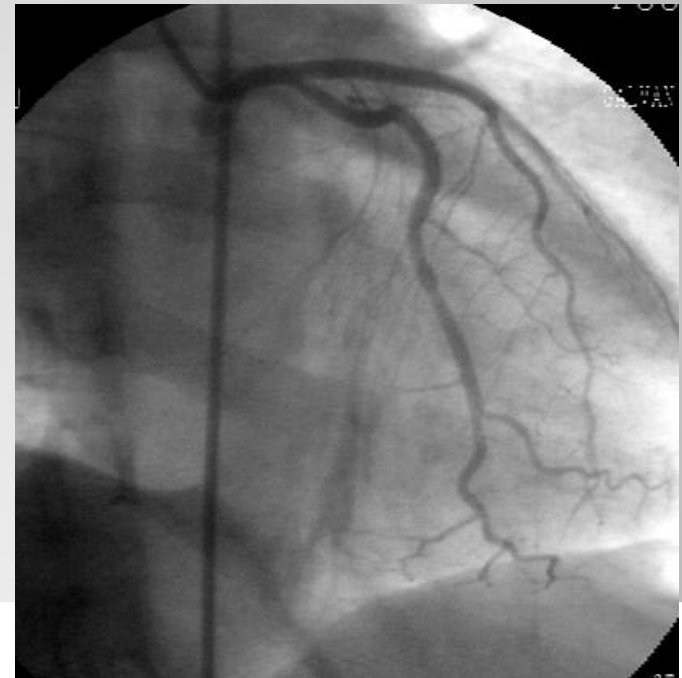
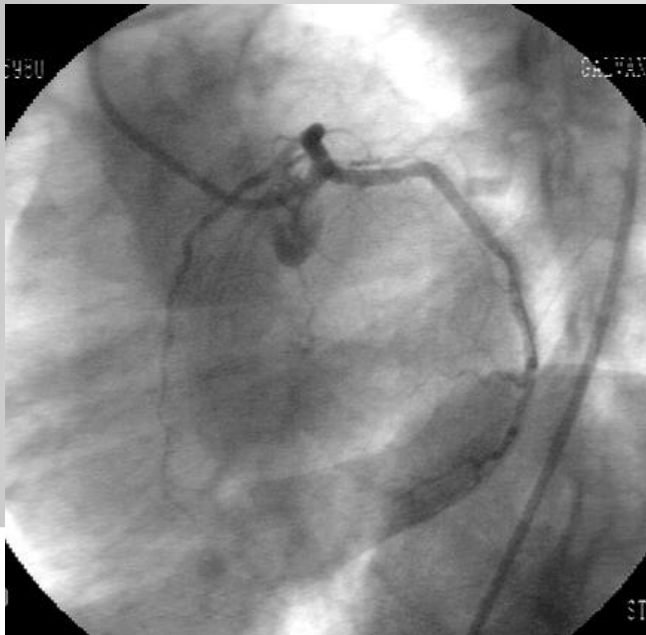
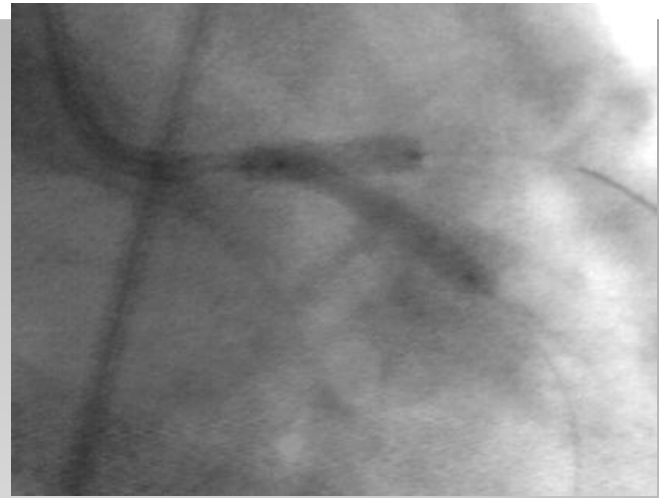




Paciente en shock, se avanza balón 2,5 x 20 mm a Cx, y luego Stent Taxus 3,5 x 20 mm. A CX.



Seguidamente se avanza Stent Taxus 3,5 x 24 mm. Hacia DA.



Se realiza Kissing Ballon final.

Paciente a los 6 meses refiere angor ante moderados esfuerzos, se decide realizar CCG control.



Se realiza Tac multislice a los 12 meses de la ATC, no observándose obstrucciones intrastent.

