



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

# Isquemia critica en la Enfermedad de Leriche

***SERVICIO DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, DIAGNOSTICO MEDITER  
SANATORIO "Dr. JULIO MENDEZ", CABA, ARGENTINA***

*Jefe de Servicio, Dr. Cafaro Germán*

*Sub Jefe Dr. César Lopardo*

*Neuroradiologo, Dr. Javier Lundquist*



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

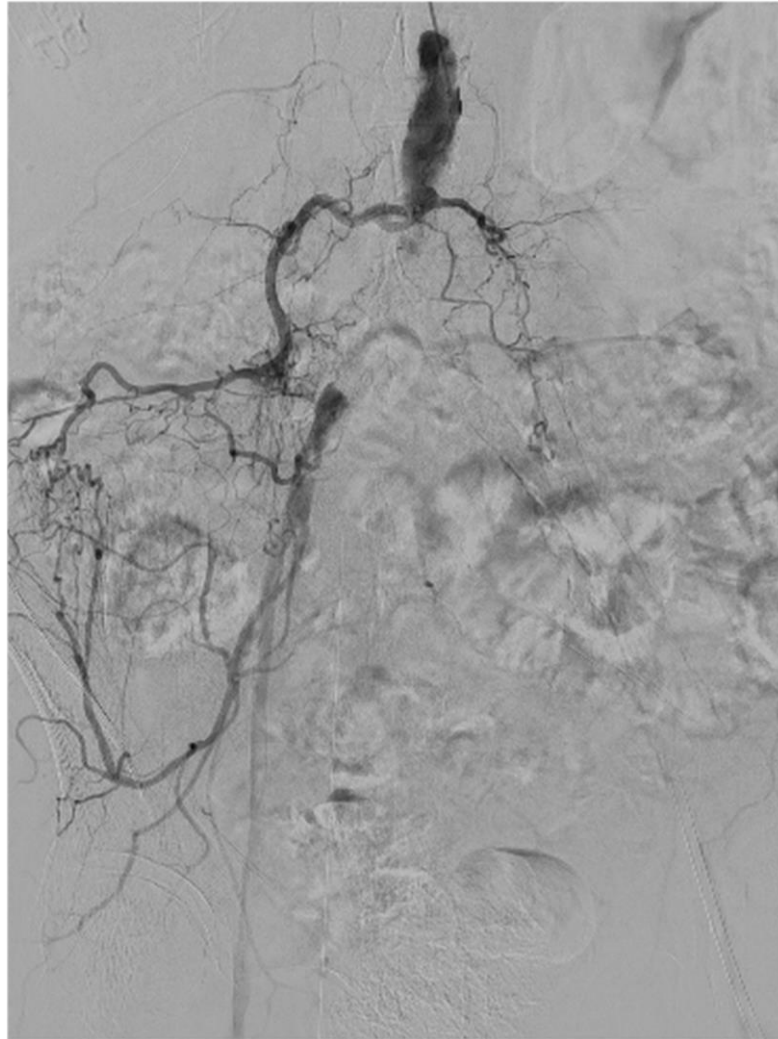
- Sexo femenino.
  - Edad 75 años.
  - Factores de riesgos cardiovasculares: tabaquismo severo, diabetes, hipertensión arterial.
  - Antecedentes: claudicación de miembros inferiores invalidante, dolor en reposo, EPOC, anemia hemolítica autoinmune.
- 
- Motivo de internación: isquemia arterial crítica de miembro inferior izquierdo más anemia hemolítica aguda.
  - Tratamiento: aspirina, metilprednisona, gammaglobulina Ac. Fólico.
  - Hto: 18,4 Hg 5,6, Creatinina 0,8 urea 40.





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

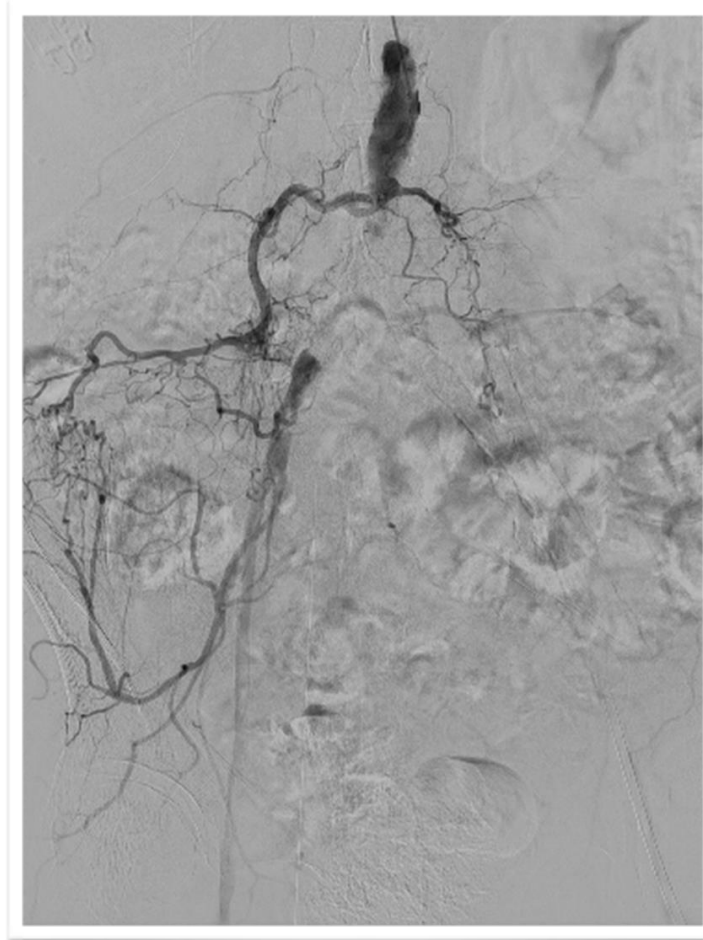
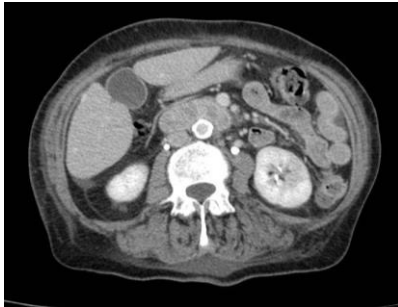




XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

Tomografía sin contraste.  
Oclusión total calcificada de

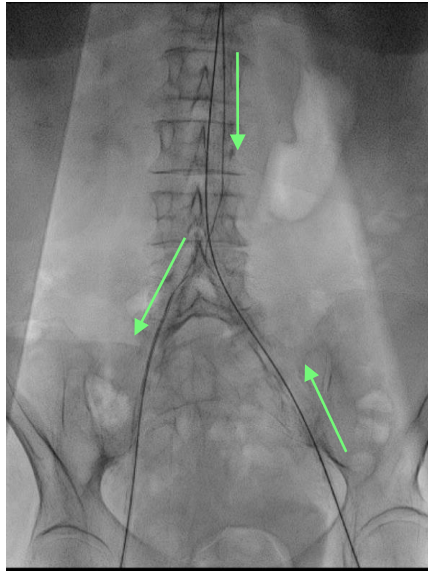




XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

### Kissing-balloon



Dos balones 4x60mm

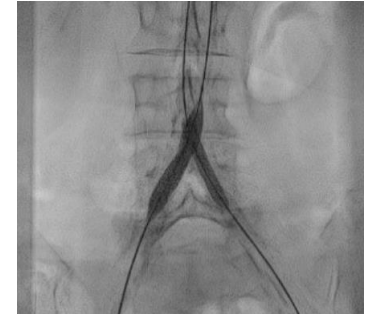


Dos balones 7x40mm

A través de acceso radial se logra avanzar y acceder a la arteria iliaca derecha. Se enlaza y se retira a través de el acceso femoral. A través del acceso izquierdo se avanza de forma retrograda.



### Kissing-balloon

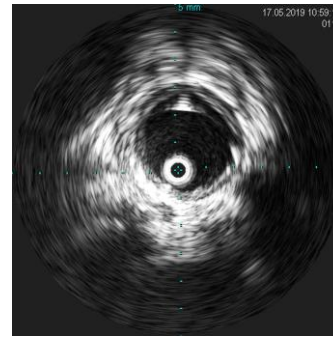
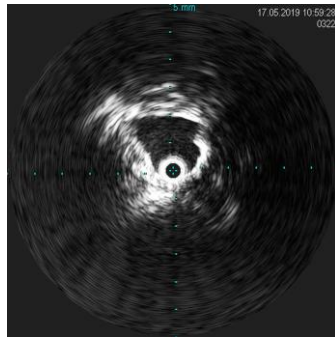


Balón Conquest 9x40 mm no complaciente de Keblar derecho.

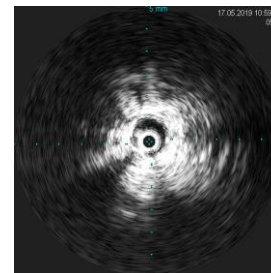
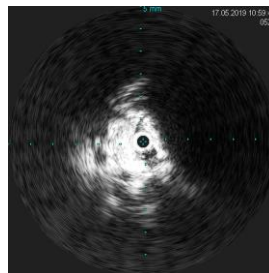
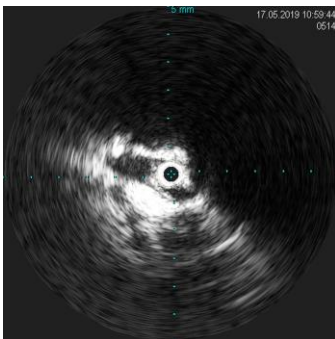
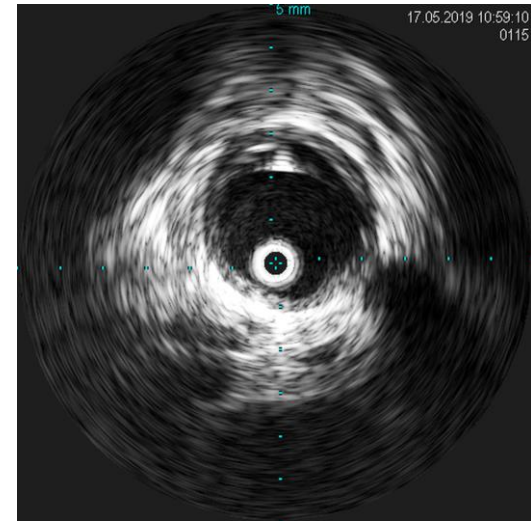


XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*



Diámetro  
aortico  
previo a la  
bifurcación  
14mm.



Diámetro de arteria  
iliaca primitiva  
izquierda  
9mm



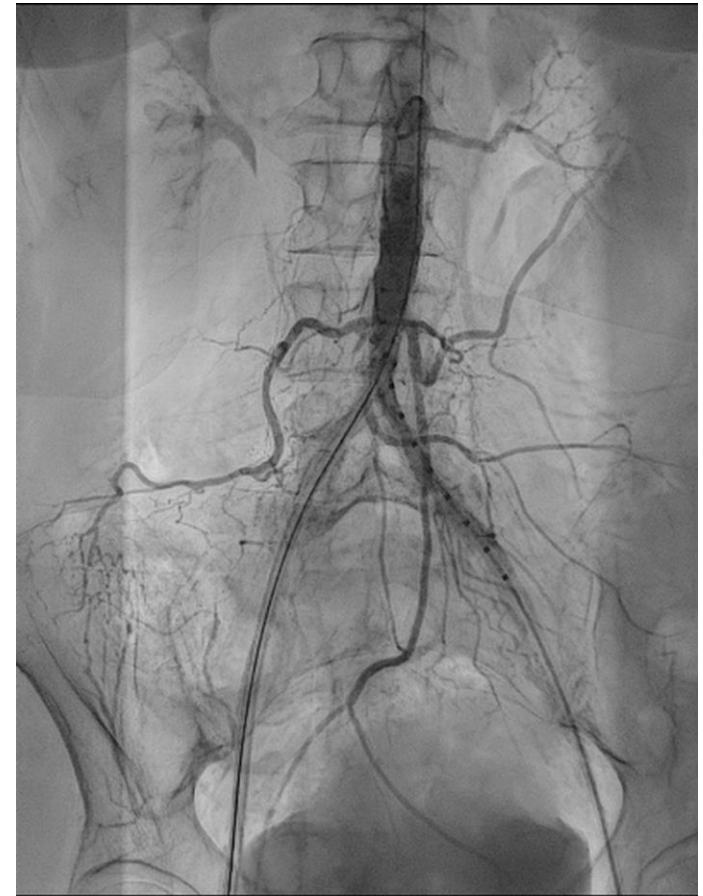
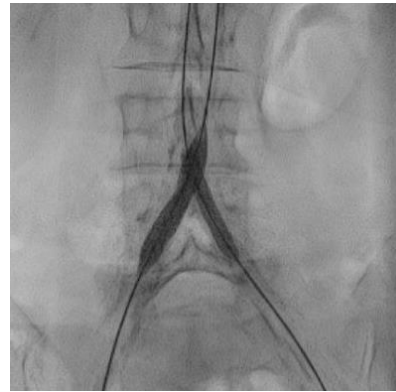
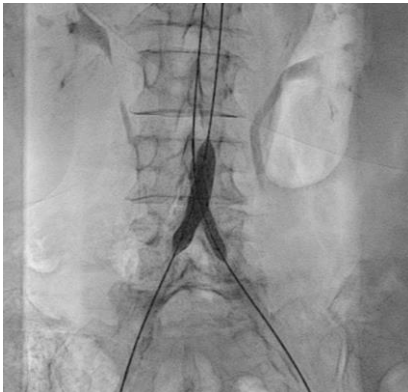
XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*



Dos balones PowerFlex 4x60mm

Dos balones PowerFlex 7x40mm

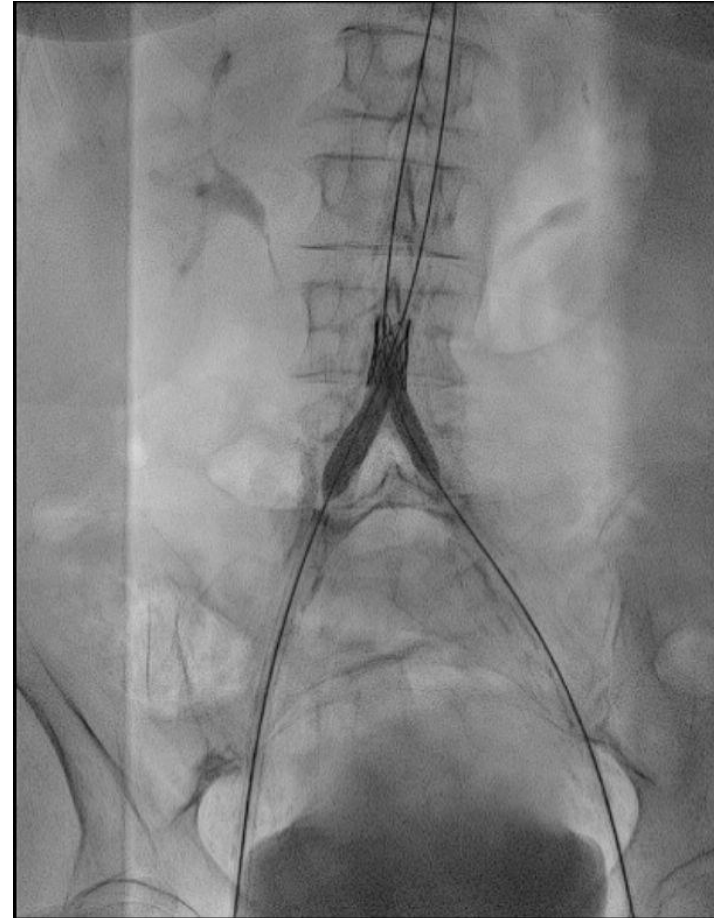
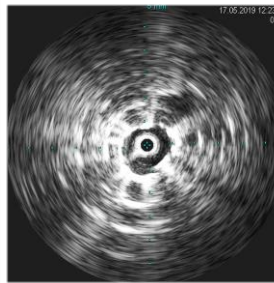
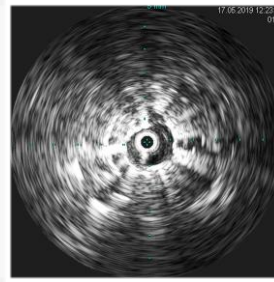
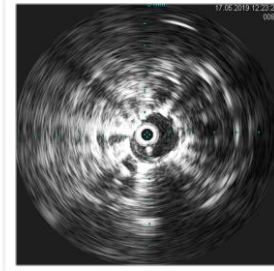
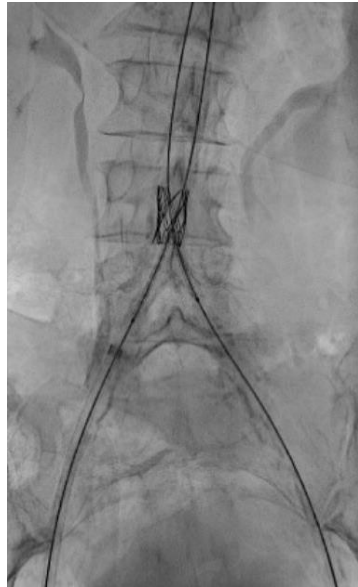
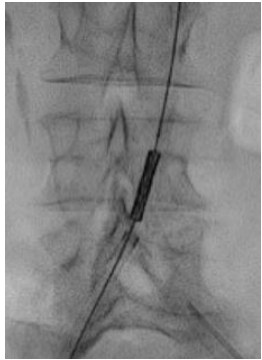


Balón Conquest 9x40mm no complaciente de Kevlar.



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*



CP Stent Covered de 22mm de longitud montado sobre balón BIB 14x30.

Stent  
LifeStream  
10x38mm

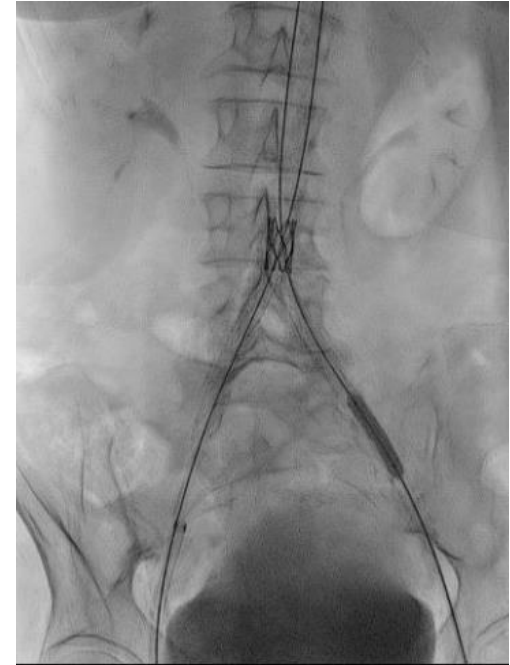
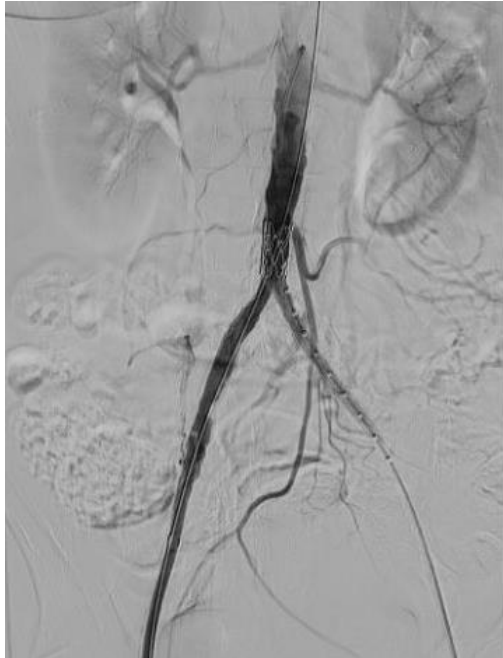
Stent  
LifeStream  
8x38mm,  
7x58mm





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

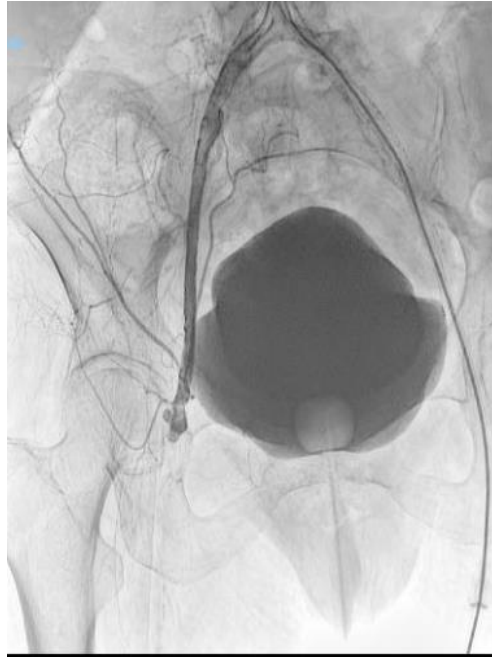
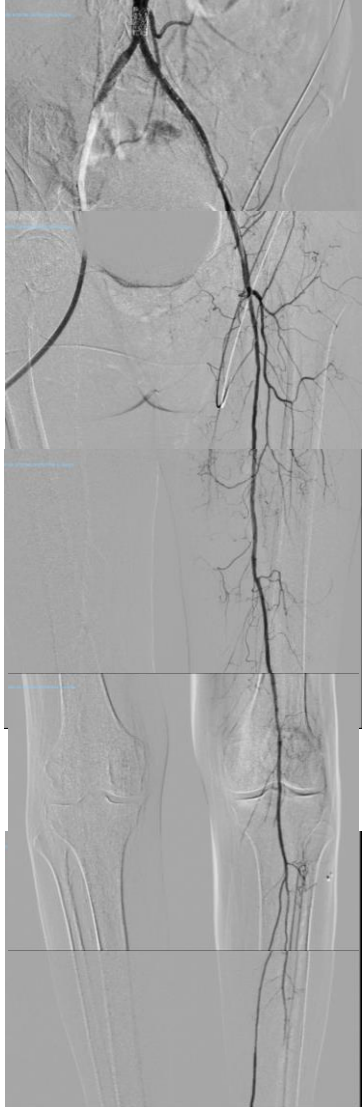


La angiografía evidencia lesión a nivel de la arteria iliaca externa izquierda. Por lo que se predilata con un balón 6x40mm y se implanta un stent autoexpandible 6x60mm.

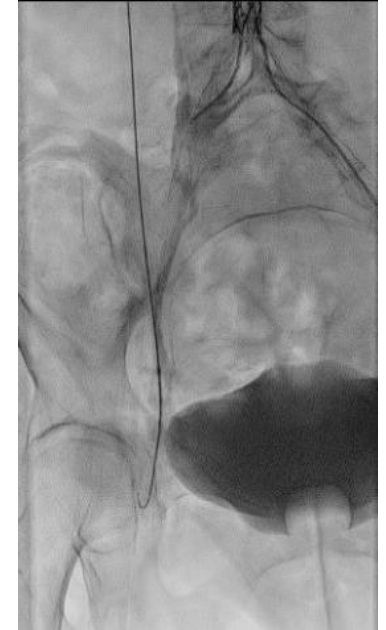


XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*



Oclusión de  
arteria femoral  
común en tercio  
medio.



Se punza anterogrado, No logrando  
avanzar a través de la oclusión.



XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

### Informe de dosis arityIQ

**PDA total** 331,678 cm<sup>2</sup>

PDA acumulada de la exposición 145,874 Gy cm<sup>2</sup>  
Serie de exposición 61  
Imágenes exposición 5046

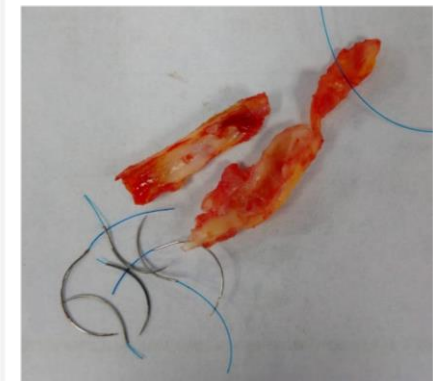
PDA acumulada de la fluoroscopia 185,804 Gy cm<sup>2</sup>  
Tiempo total de fluoroscopia 111 min

**Kerma en aire (K) total\*** Debajo del umbral (2000 mGy) **814 mGy**

Mapa proyecciones. No hay zonas individuales que superen el umbral. El valor máximo está indicado en mGy.



\* Kerma en aire se describe en el punto de referencia intervencionista (PRJ), 15 centímetros desde isocentro hacia el tubo.





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

- Evolución:
- 24hs: mala evolución clínica, acidosis metabólica, vasoplejia con requerimiento de inotrópicos y asistencia respiratoria mecánica.
- 48hs: presenta isquemia arterial de miembro inferior derecho.
- Hemodinamicamente inestable, con alto requerimiento de inotrópicos, oligoanuria.
- 72hs: obito.





XXIX CONGRESO NACIONAL  
**CACI2019**

*Pilar*

Servicio de Hemodinamia Mediter



**MUCHAS GRACIAS**

