

ROTATRIPSIA

Pasado, presente y futuro en el tratamiento de lesiones calcificadas

Md. Luis Murillo
Fellow Hemodinamia
Sanatorio Guemes



Caso clinico

Paciente de 71 años con FRC por edad, sexo, HTA, DMNIR, TBQ, SBP.

Antecedente cardiovascular:

IAM en el año 2005 con tratamiento medico

CRM en el año 2011 con LIMA a DA, Radial a LV CX, PV a DP CD

Angina cronica estable de 6 meses de evolucion en clase funcional II que progresa a clase funcional IV en el ultimo mes.

Estudios Complementarios

ETT: VD 22 mm-VI 52/40
mm-SIV 10 mm-PP 9
mm- RA 30 mm- AI
40mm- Fey 44%

IML- Aquinesia inferior
basal, medial,
posterobasal, Hipoquinesia
apicoinferior, lateroapical,
anteroapical.

SPECT: Necrosis inferior e
inferolateral, Isquemia
lateroapical y apical con
compromiso de la FEY en el
post esfuerzo.

CINECORONARIOGRAFIA

Image size: 512 x 512
View size: 717 x 717
WL: 128 WW: 256

8329772 (- , -)
Ccg Eventual
Coronarias
1

Zoom: 140% Angle: 0

Im: 1/135 01/01/2021, 13:43:25

JPEGLossless:Non-hierarchical-1stOrdMade in Honos

Image size: 512 x 512
View size: 719 x 719
WL: 128 WW: 256

8329772 (- , -)
Ccg Eventual
Coronarias
1

Zoom: 141% Angle: 0

Im: 1/126 01/01/2021, 13:44:08

JPEGLossless:Non-hierarchical-1stOrdMade in Honos

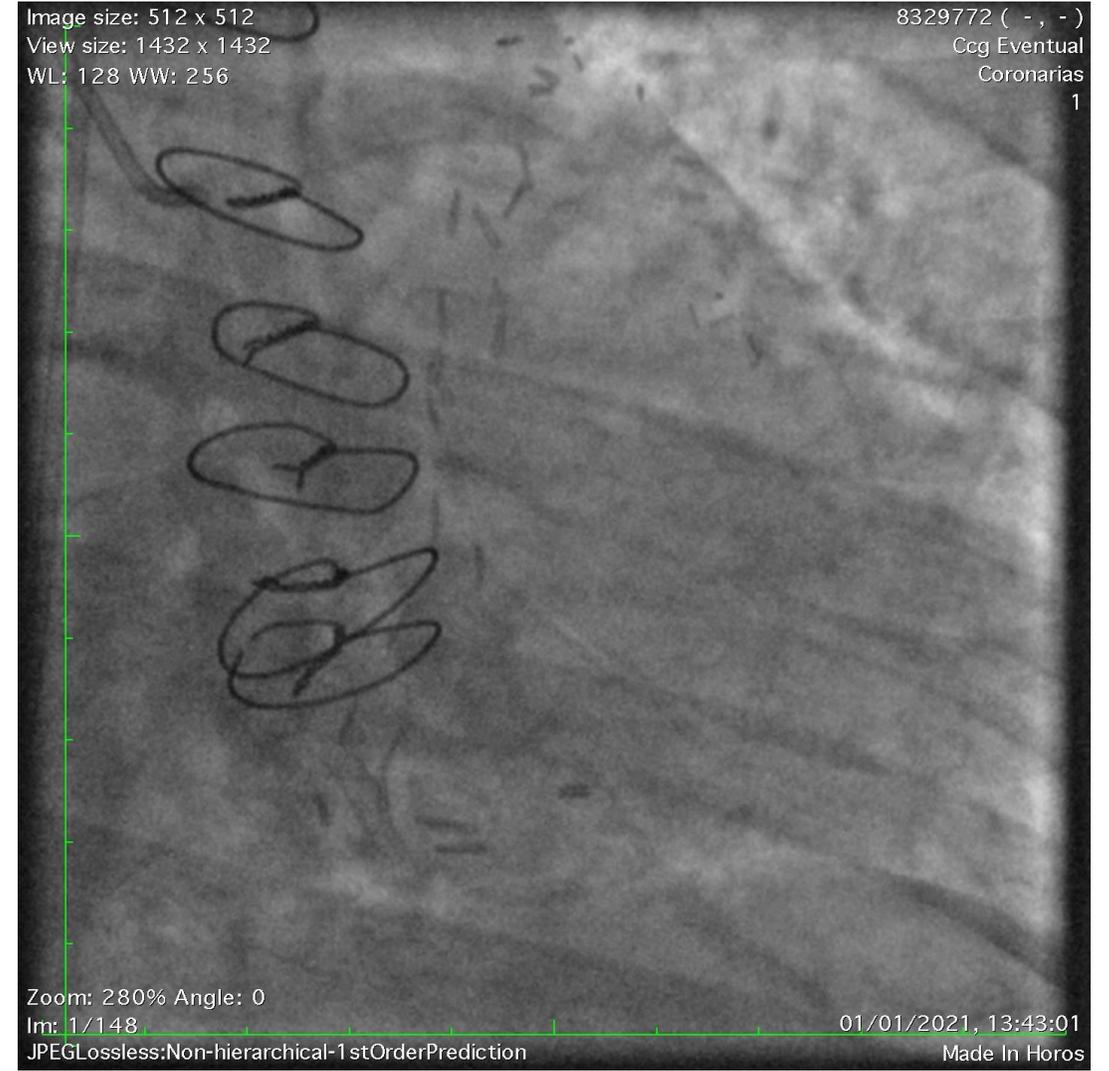
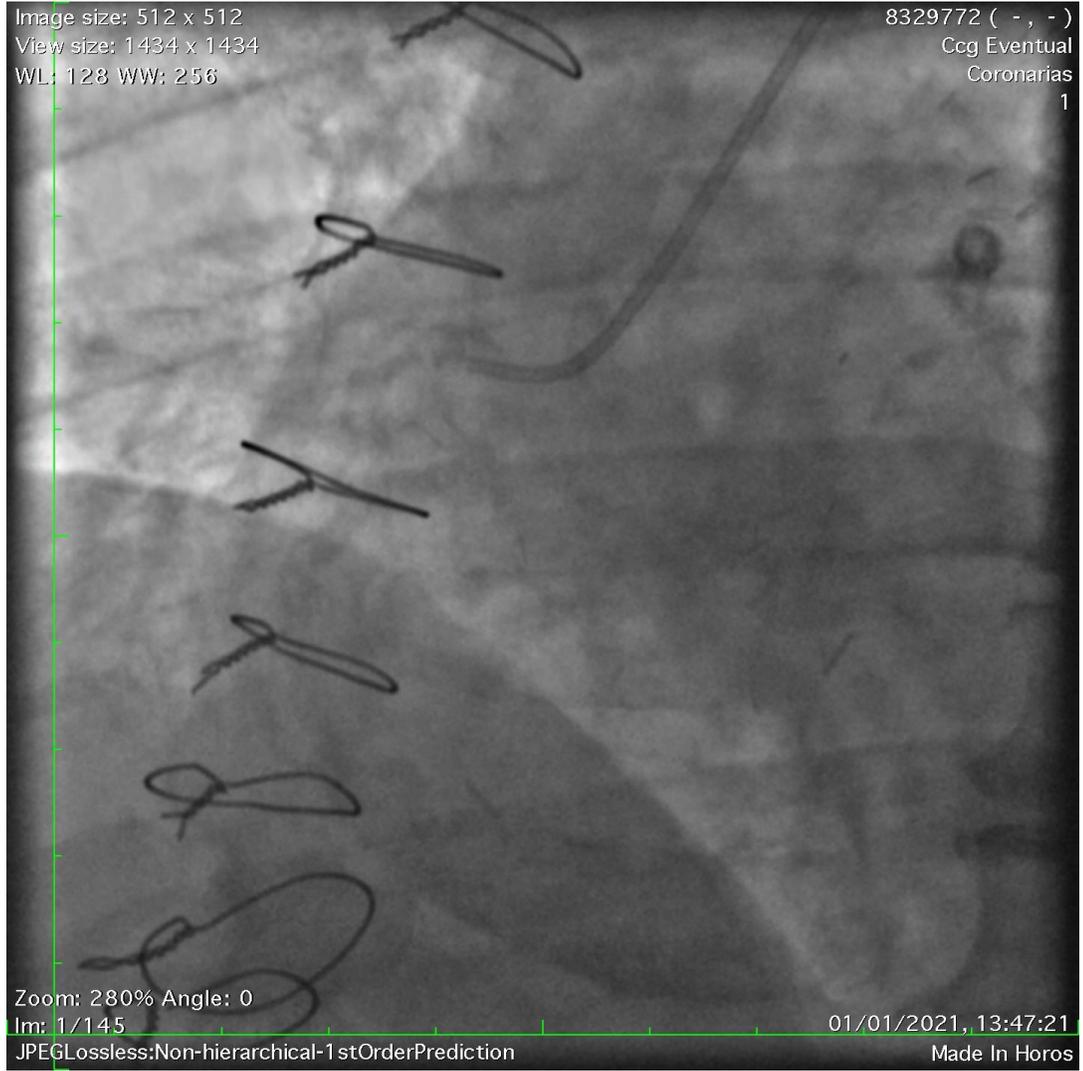
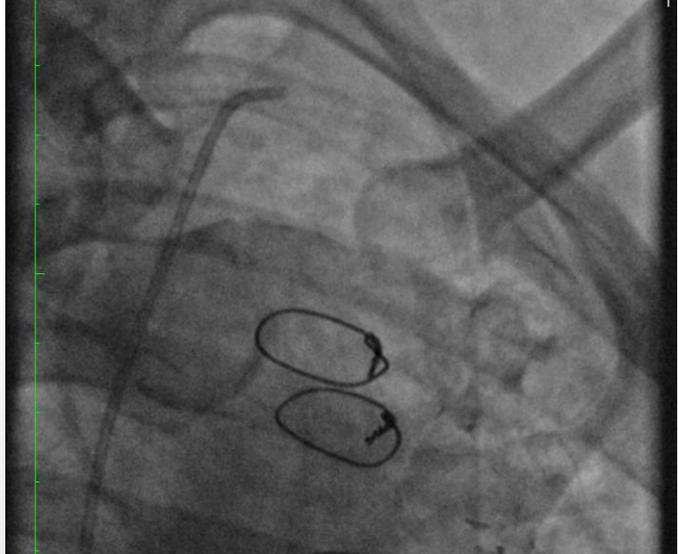


Image size: 512 x 512
View size: 1434 x 1434
WL: 128 WW: 256

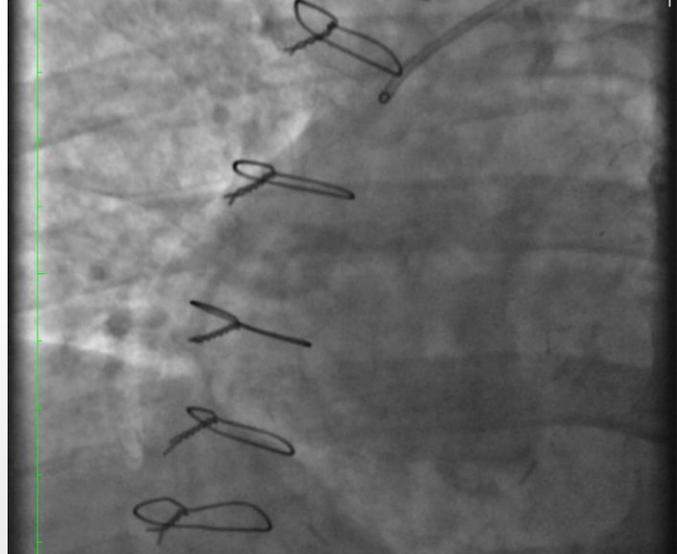
8329772 (- , -)
Ccg Eventual
Coronarias
1



Zoom: 280% Angle: 0
Im: 1/159
JPEGLossless:Non-hierarchical-1stOrderPrediction
01/01/2021, 13:53:51
Made In Horos

Image size: 512 x 512
View size: 1434 x 1434
WL: 128 WW: 256

8329772 (- , -)
Ccg Eventual
Coronarias
1



Zoom: 280% Angle: 0
Im: 1/201
JPEGLossless:Non-hierarchical-1stOrderPrediction
01/01/2021, 13:49:10
Made In Horos

Image size: 512 x 512
View size: 1434 x 1434
WL: 128 WW: 256

8329772 (- , -)
Ccg Eventual
Coronarias
1



Zoom: 280% Angle: 0
Im: 1/199
JPEGLossless:Non-hierarchical-1stOrderPrediction
01/01/2021, 13:54:33
Made In Horos

ATC FRUSTRA



Complicaciones
al momento de
tratar lesiones
calcificadas

Dilatacion inadecuada de la placa calcificada.

Liberación dificultosa del stent.

Inadecuado posicionamiento y expansión.

Foco potencial de trombosis y RIS.

Mayor riesgo de ruptura del balón.

Mayor riesgo de disección coronaria.

Tratamiento de lesiones calcificadas

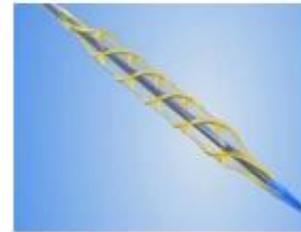
Traditional Balloons

Compliant
Non-Compliant



Specialty Balloons

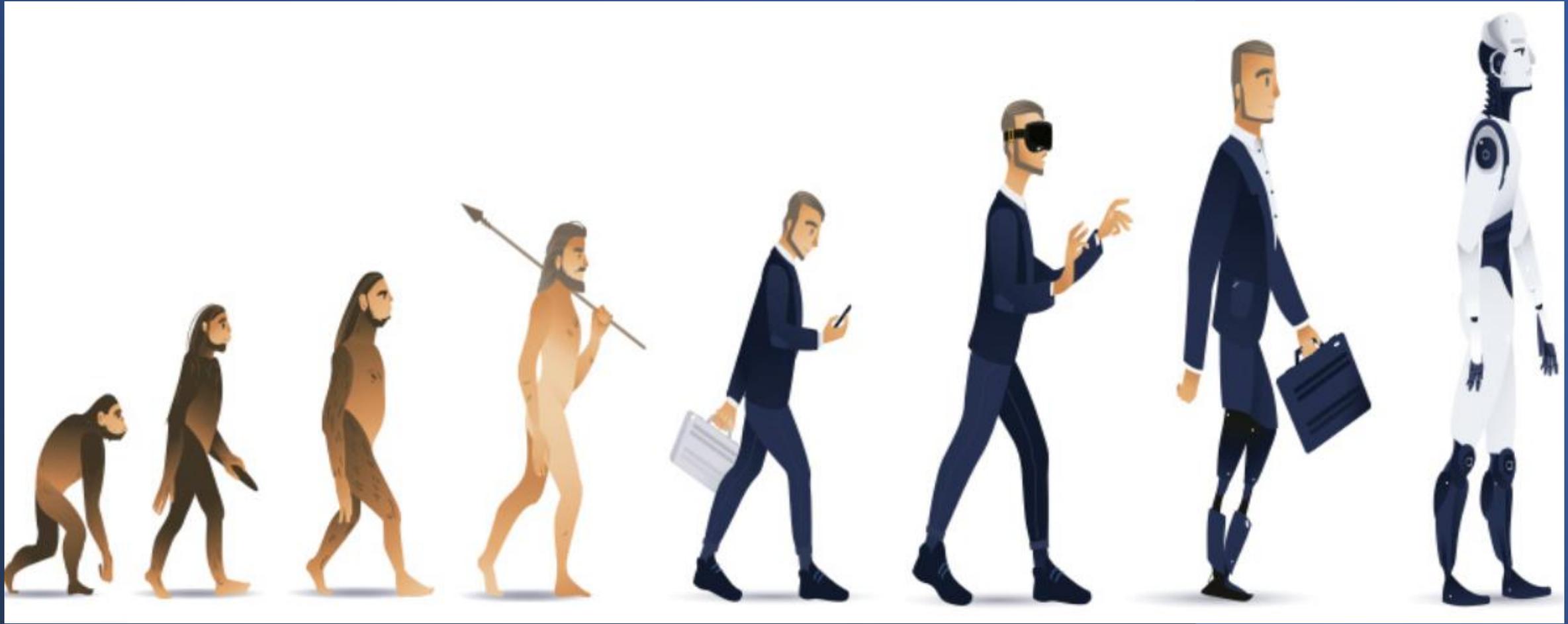
AngioSculpt
Scoring Balloon



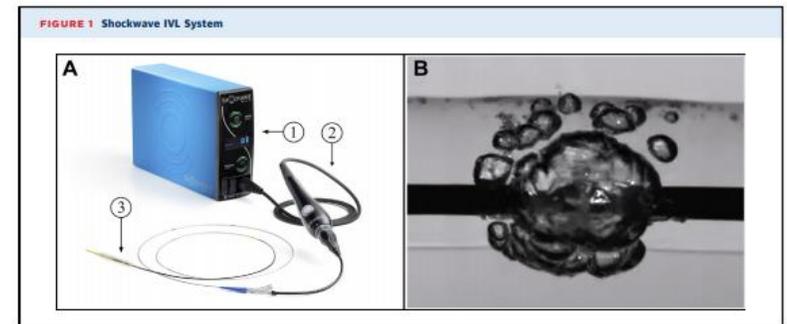
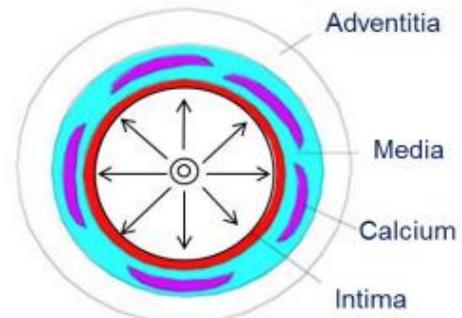
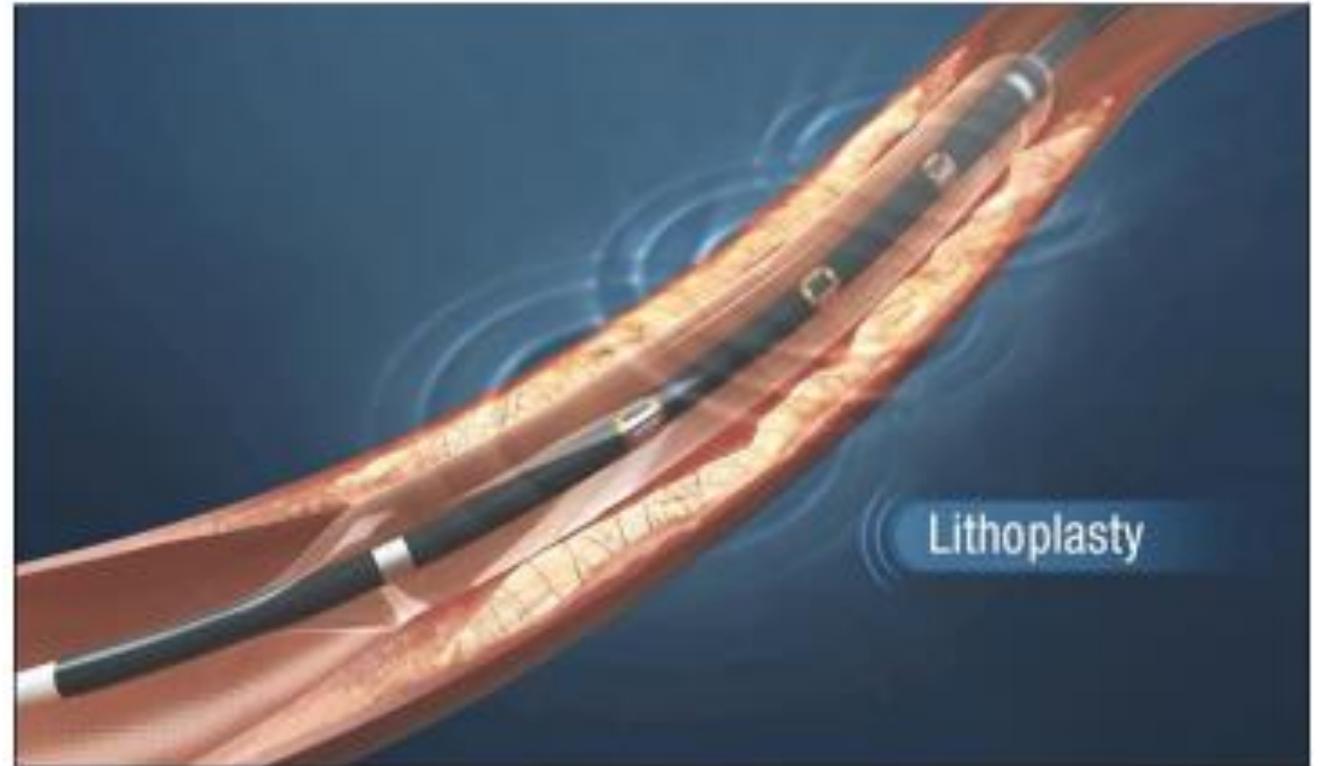
Atherectomy

Rotational : Rotoblator
Orbital : CSI





LITOTRIZIA INTRACORONARIA



ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO

- ROTABLACION
- LITOTRIZIA INTRACORONARIA

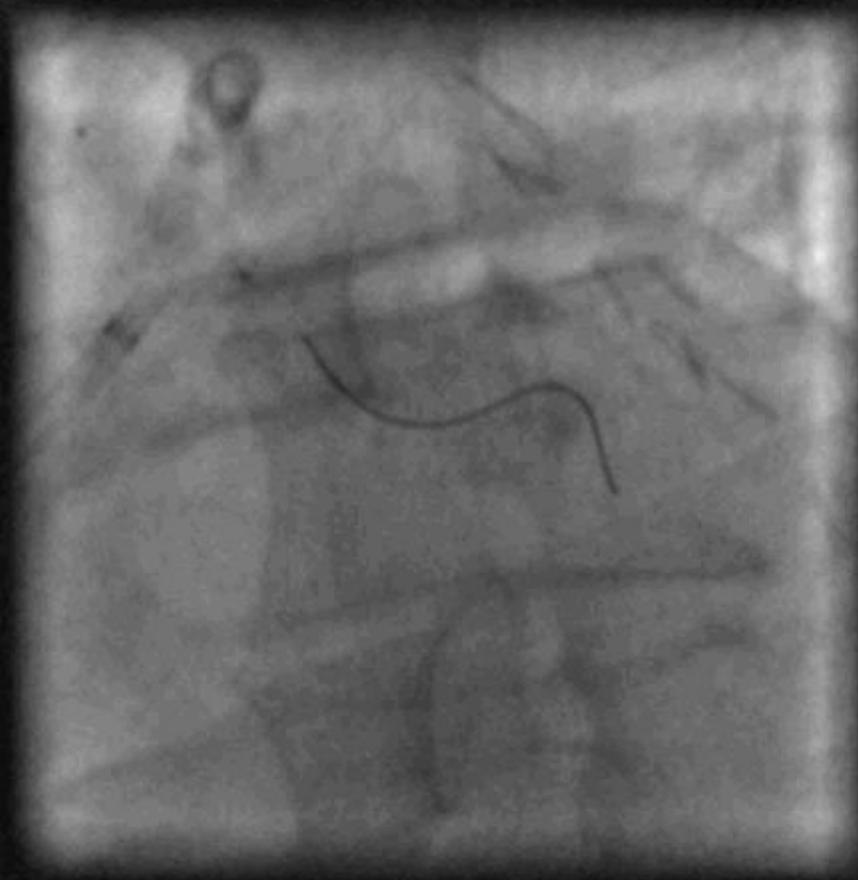


JOINT SOLUTION

TRATAMIENTO

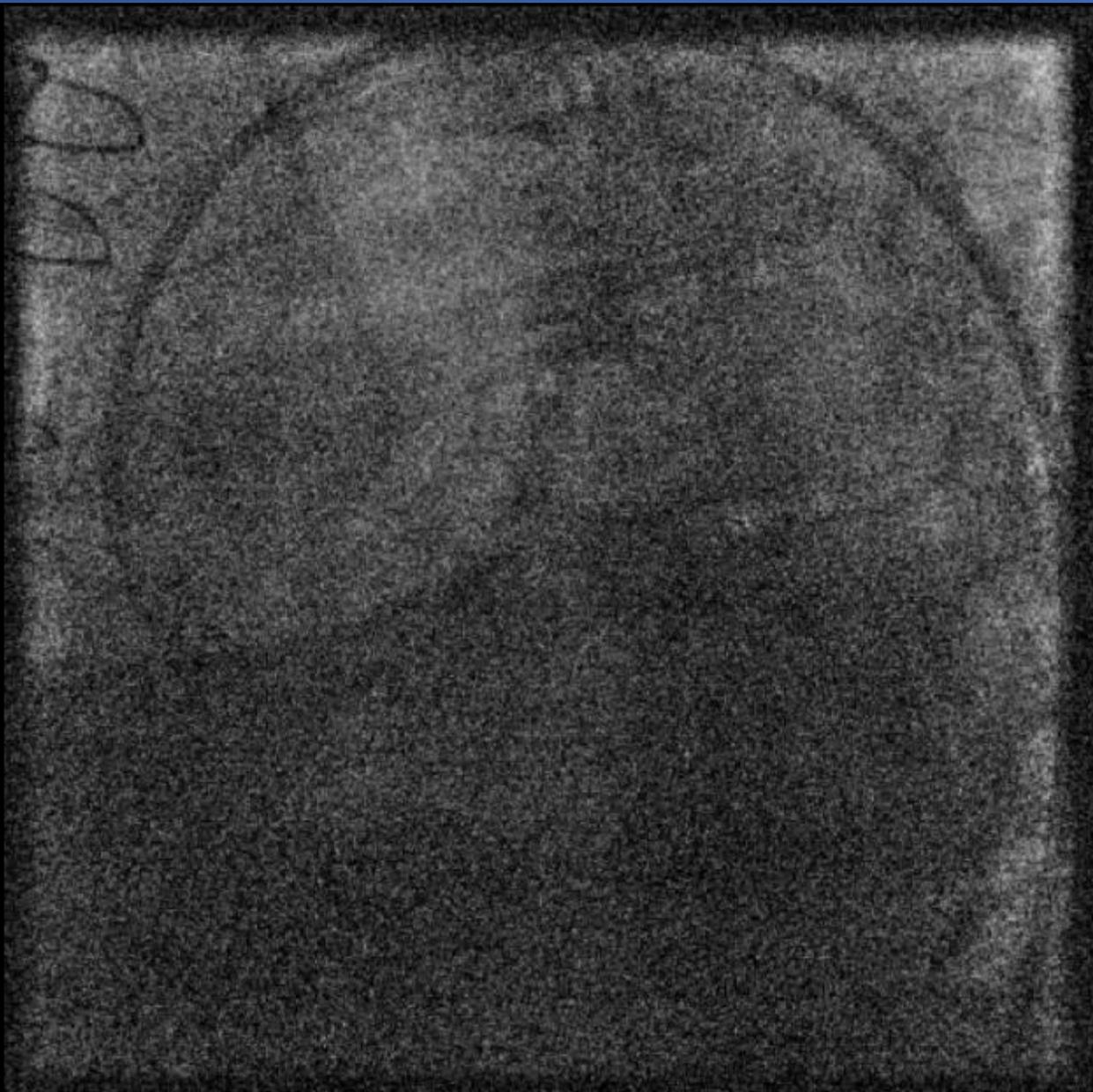
- **Plan A:** planteamos la utilización de IVL como primera estrategia
- Limitaciones de balón de IVL : PERFIL
- **Plan B:** Rotablator stanby

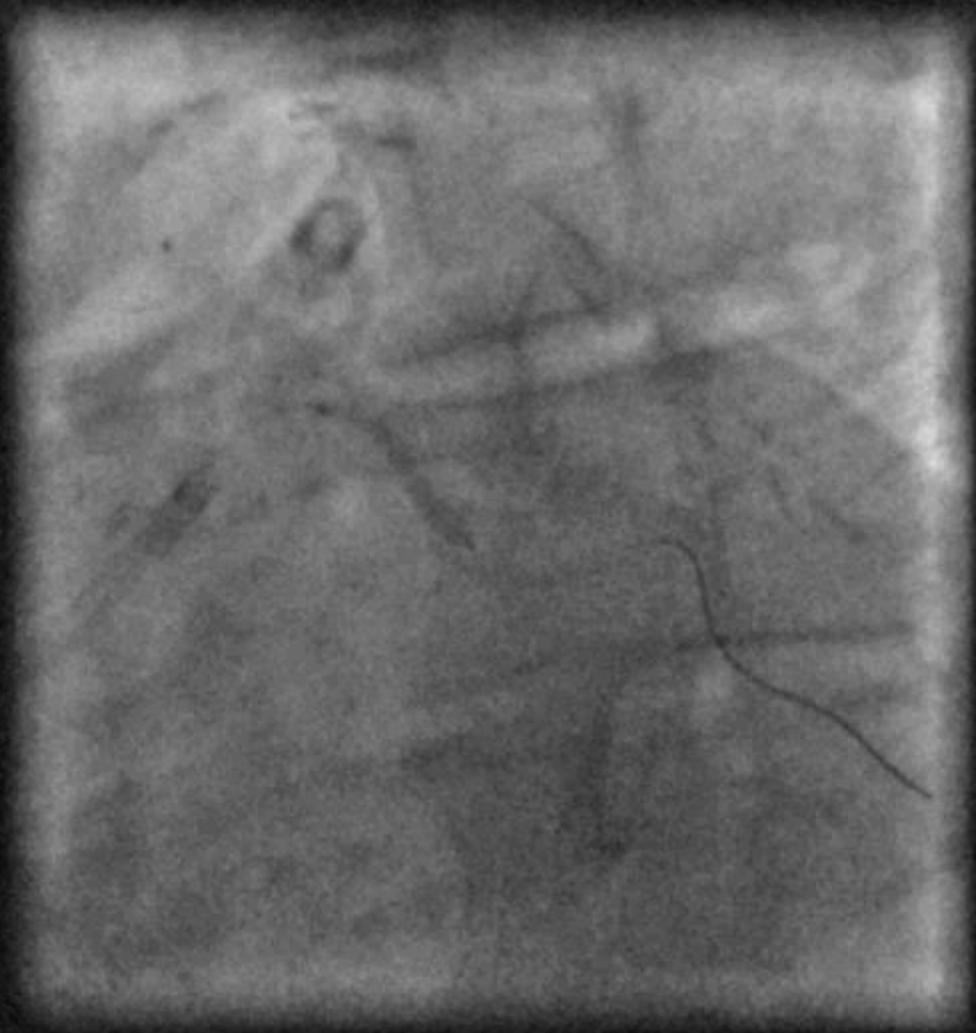


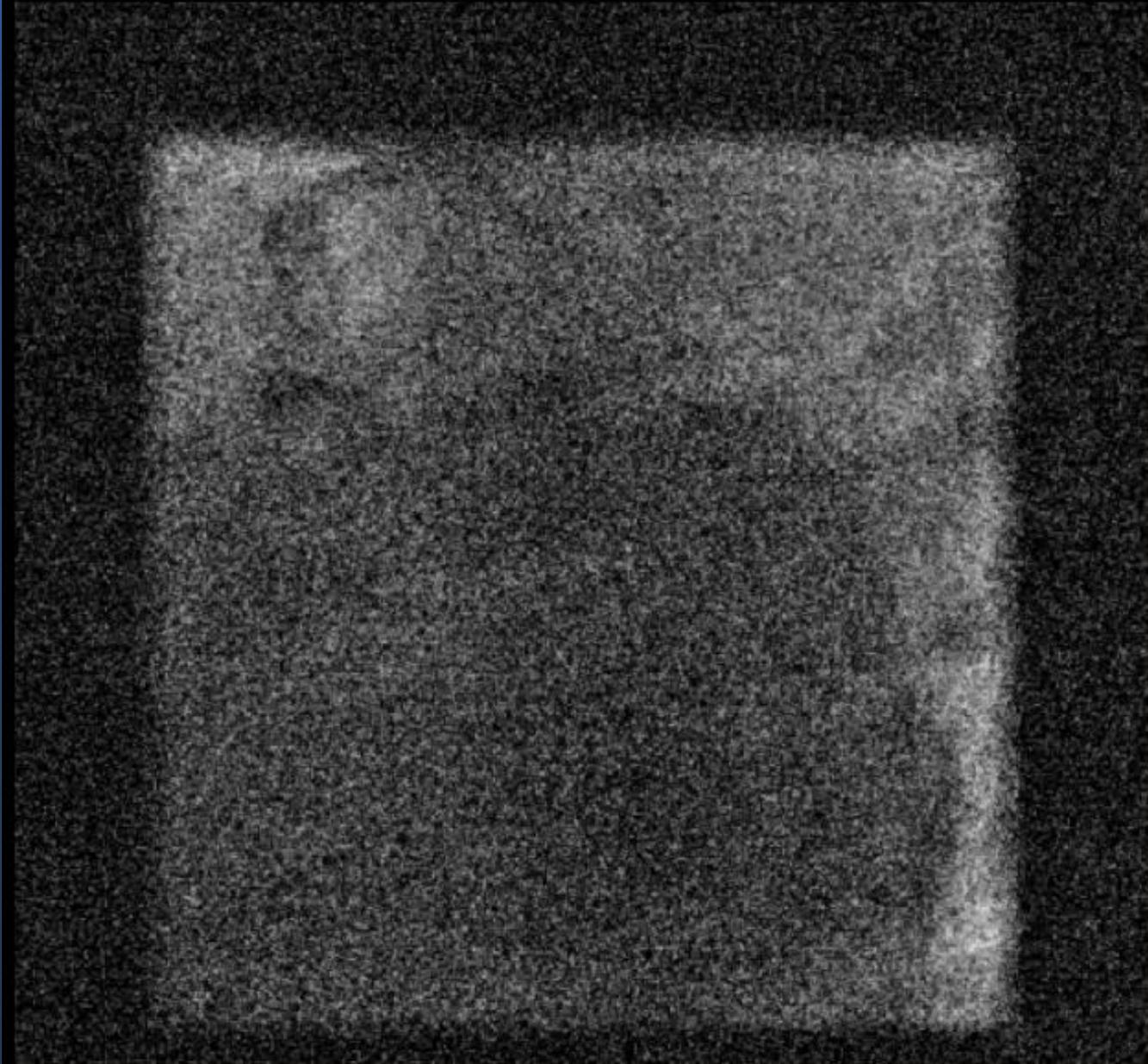


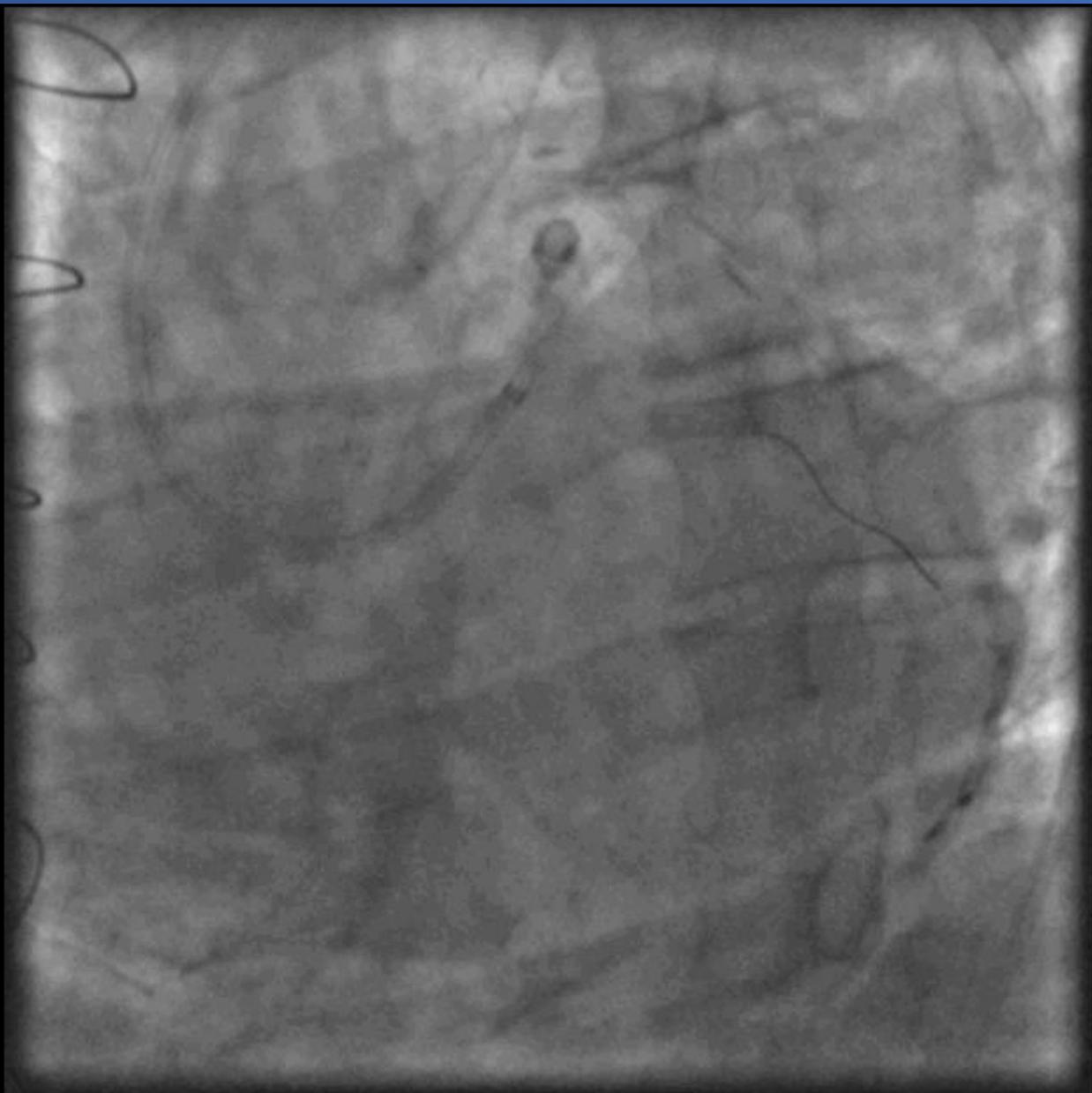
1\450

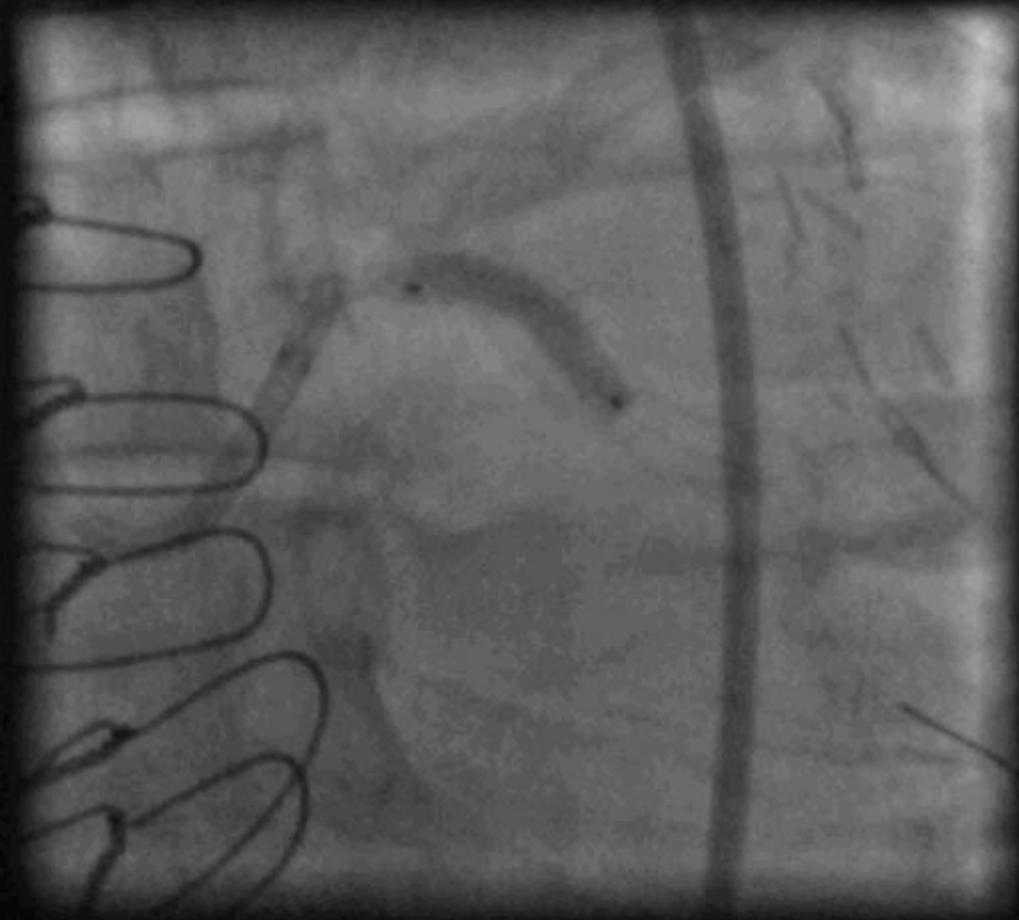


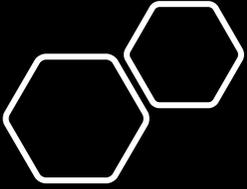












ATC EXITOSA

- Se utiliza oliva 1.25 mm, posterior dilatacion con balon NC de medidas 2.0 x 15 mm
- Se usa balon de shock wave de medidas 3.5 x 12 mm (8 ciclos de pulsaciones).
- Posterior se implanta 1 stent DES de medidas 3.0 x 13 mm

1\137



CONCLUSIONES

- Siendo el calcio uno de los principales predictores de ATC fallida , se presenta la litotripsia intracoronaria como una importante herramienta para conseguir el éxito del procedimiento.
- Presenta ventajas inigualables frente a la rotablacion clasica, pero a mi manera de ver tiene un talon de aquiles que es el **PERFIL**.
- Frente a esta desventaja la **ROTABLACION** sigue estando viigente .



ROTABLATOR



LITOTRIPSIA