

Quién necesita DES y quién no

Aplicación práctica

Supuesto 1

- Mujer de 66 años con antecedentes de HTA, dislipemia, osteoartritis pendiente de intervenir de prótesis de rodilla en 1 mes.
- En la consulta de anestesia comenta empeoramiento de la clínica de dolor torácico por lo que se realizó prueba de esfuerzo que fue claramente positiva.
- Cateterismo: enfermedad severa de descendente anterior media con estenosis larga en vaso de moderado calibre.
- ¿Qué stent implantamos?

Supuesto 1

- ◉ ¿Qué stent implantamos?
 - > FARMACOACTIVO
- ◉ ¿Porqué?
 - > Cirugía pendiente en 1 mes PERO no se trata de cirugía urgente ni semiurgente.
 - > Arteria descendente anterior
 - > Localización media
 - > Vaso de moderado calibre
 - > Estenosis larga

Supuesto 2

- ◉ Varón de 59 años con antecedentes de dislipemia y tabaquismo de 40 paquetes/año.
- ◉ Presenta clínica de angor de esfuerzo con prueba de esfuerzo positiva.
- ◉ Cateterismo cardiaco muestra enfermedad focal severa de coronaria derecha que es un vaso de gran calibre (4mm).
- ◉ No es diabético y tiene función renal normal.
- ◉ ¿Qué stent implantamos?

Supuesto 2

- ⊙ ¿Qué stent implantamos?
 - > CONVENCIONAL
- ⊙ ¿Porqué?
 - > Bajo riesgo de restenosis
 - No diabético
 - Estenosis focal (corta)
 - Vaso de gran calibre (4 mm)

Supuesto 3

- ◉ Varón de 48 años con antecedentes de abuso de drogas (cocaína, heroína, anfetaminas), insuficiencia renal terminal en hemodialisis, disfunción ventricular izquierda y hematoma subdural reciente (hace 3 meses).
- ◉ Clínica actual de angor inestable.
- ◉ Coronariografía: estenosis severa en circunfleja media.
- ◉ No está seguro el cumplimiento farmacológico.
- ◉ ¿Qué stent implantamos?

Supuesto 3

- ◉ ¿Qué stent implantamos?
 - > CONVENCIONAL
- ◉ ¿Porqué?
 - > Alto riesgo de sangrado (hematoma subdural reciente)
 - > Aumento de riesgo de trombosis tardía del stent
 - Insuficiencia renal
 - Falta de cumplimiento de tratamiento
 - Disfunción ventricular izquierda

Supuesto 4

- Mujer de 63 años con antecedentes de DM, HTA y fibromialgia.
- Acude a urgencias con angor.
- Prueba de esfuerzo positiva en II, III y aVF.
- Coronariografía muestra enfermedad difusa con estenosis severa y larga en coronaria derecha, vaso de pequeño calibre.
- Su función ventricular es normal.
- No está pendiente de ninguna cirugía próximamente.
- ¿Qué stent implantamos?

Supuesto 4

- ◉ ¿Qué stent implantamos?
 - > FARMACOACTIVO
- ◉ ¿Porqué?
 - > Alto riesgo de restenosis
 - Diabética
 - Enfermedad difusa
 - Vaso de pequeño calibre
 - > Bajo riesgo de trombosis tardía
 - Función renal normal
 - No es estenosis en bifurcación
 - Función ventricular normal