

Imagen en Cardiología

Tromboaspiración en el infarto subagudo de miocardio

Thrombo-aspiration in subacute myocardial infarction

Javier Torres-Llergo*, María Rosa Fernández-Olmo y Manuel Villa Gil-Ortega

Sección Hemodinámica, Área Corazón, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España

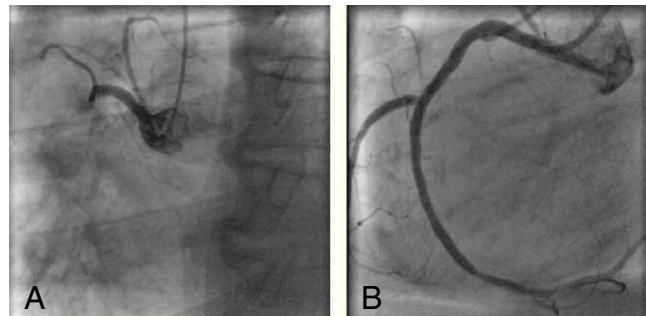


Figura 1

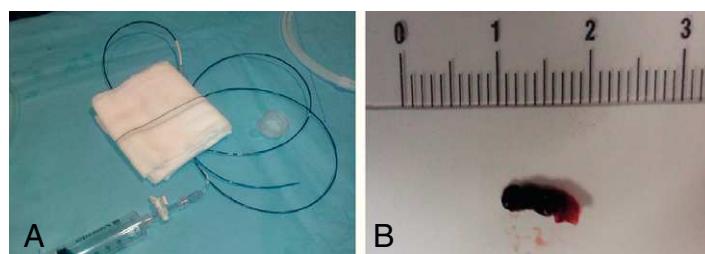


Figura 2

Paciente de 72 años sometido a coronariografía por angina postinfarto tras IAM inferior evolucionado (48 h de evolución). La angiografía evidenció exclusivamente una oclusión total trombótica (fig. 1A) a nivel del segmento medio de la arteria coronaria derecha (ACD). Se procedió a cruzar la obstrucción coronaria con guía de angioplastia, extrayéndose posteriormente el trombo (fig. 2B) mediante un nuevo catéter de aspiración por vacío denominado Pronto® (fig. 2A). A continuación se predilató la lesión con un balón Mercury® de 3 × 14 mm, implantándose finalmente un stent convencional

PRO-kinetic® de 3 × 15 mm con obtención de un buen resultado angiográfico final TIMI 3 (fig. 1B) y sin aparición de eventos posteriores en el seguimiento (8 meses). La utilidad de los sistemas de tromboaspiración es controvertida fuera del contexto clínico del infarto agudo de menos de 12 h de evolución, aunque en determinados casos de presentación tardía, con una alta carga trombótica no organizada del vaso, podrían permitir su uso sin que eso conllevara un peor resultado de la angioplastia.

* Autor para correspondencia.