

Imagen en cardiología

Culotte híbrido en bifurcaciones con lesión en rama lateral**Hybrid Culotte for Bifurcations With Side Branch Lesion**

Manuel Pan, Soledad Ojeda y Jorge Chavarría*

Departamento de Cardiología, Hospital Reina Sofía, Universidad de Córdoba (IMIBIC), Córdoba, España

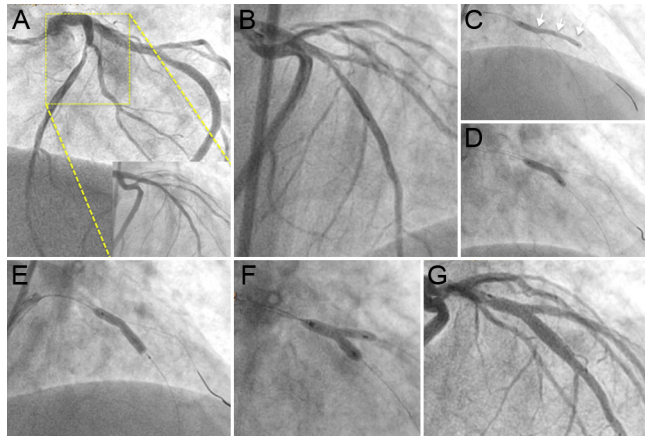


Figura 1.

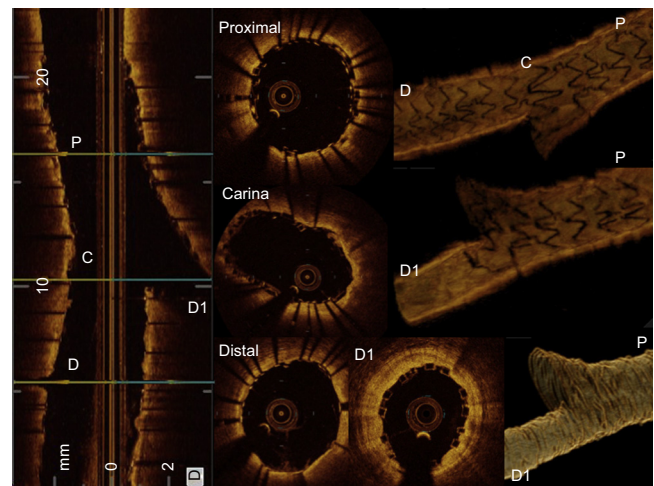


Figura 2.

Varón de 78 años, diabético con angina inestable, ingresó en el hospital. Se observó enfermedad multivaso con función ventricular izquierda preservada. La arteria descendente anterior izquierda (DA) presentaba una lesión de bifurcación {1,1,1} con estenosis difusa en la rama diagonal (D1) (figura 1A). Tras predilatación de D1, se produjo una disección larga (figura 1B). Se utilizó la técnica de *culotte* para implantar un armazón vascular bioabsorbible (AVB) de 2,5 × 28 mm en la D1 de la DA izquierda (figura 1C) y un *stent* farmacológico (SFA) metálico en la DA izquierda. Tras el implante del AVB, se realizó una postdilatación con balón no distensible de 2,75 × 15 mm a través de los *struts* del AVB (figura 1D) y se implantó un SFA de 3,0 × 18 mm en la DA izquierda (figura 1E). La intervención se completó hinchando un *kissing-ballon* (3 + 2,5 mm de diámetros de balón no distensible) (figura 1F). El resultado final se muestra en la figura 1G. La exploración final por tomografía de coherencia óptica muestra un resultado excelente (figura 2). Al utilizar esta técnica, la fragilidad del AVB es una ventaja. El dispositivo no ofrece resistencia alguna a la dilatación a través de los *struts*. Otra ventaja de esta estrategia es la posibilidad de utilizar un *kissing-ballon* convencional. Aunque causa una fractura del *strut* proximal del AVB, el *stent* metálico solapado preserva la función del armazón en la parte proximal de la bifurcación. Con objeto de reducir al mínimo el posible riesgo de trombosis en el armazón, el uso de un tratamiento antiagregante plaquetario doble durante al menos 12 meses parece una opción aconsejable. Por último, serán necesarios nuevos estudios para determinar el valor de esta técnica en comparación con otras estrategias terapéuticas en lesiones de bifurcación complejas.

CONFLICTO DE INTERESES

M. Pan ha recibido pagos de carácter menor por conferencias de Abbott y S. Ojeda ha recibido pagos de carácter menor por conferencias de Abbott.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: jorgechv@yahoo.com (J. Chavarría).
On-line el 26 de julio de 2016

Full English text available from: www.revvespcardiol.org/en