



Cardiocore

ISSN: 1889-898X

cardiocore@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología

España

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

Tromboaspiración en el infarto subagudo de miocardio

Cardiocore, vol. 47, núm. 1, 2012, p. 40

Sociedad Andaluza de Cardiología

Barcelona, España

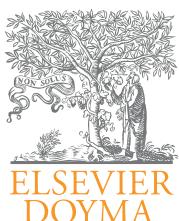
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277022170015>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en [redalyc.org](http://redalyc.org)

 redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



## 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

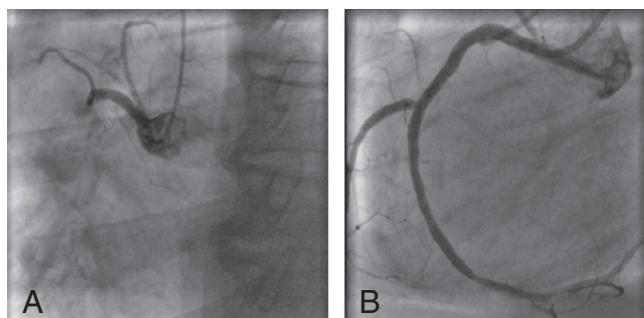


Figura 1

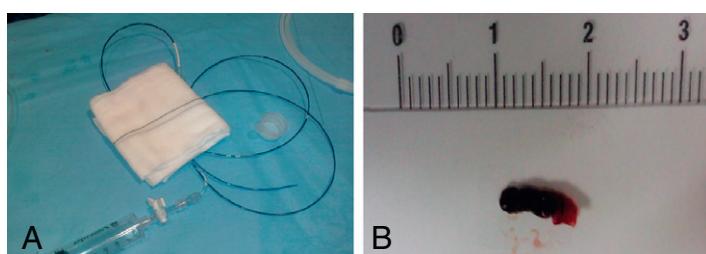


Figura 2

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.