

Da isquemia crítica à reperfusão do membro

Isquemia crítica de membro inferior direito com necrose de hálux e dor em repouso.
Angioplastia fêmoro-tibial com balão farmacológico e implante do stent biomimético Supera 4,5×150 mm na femoral superficial.

FEMININO · 72 ANOS

ISQUEMIA CRÍTICA (CLTI)

MID · FÊMORO-TIBIAL

PULSO PEDIOSO

0 → 3+

DOR EM REPOUSO

melhora clínica
e salvamento do membro

NECROSE DE HÁLUX · MID



Confirmação angiográfica

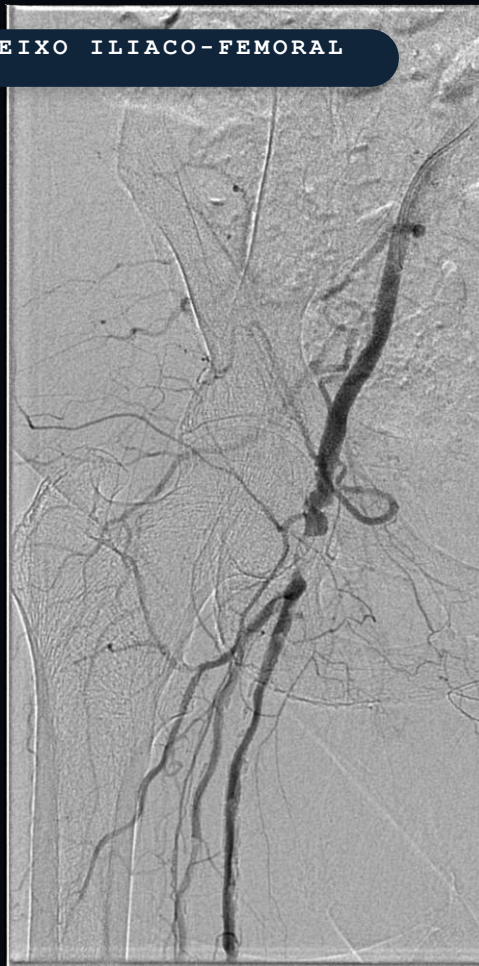
ARTERIOGRAFIA DE MID

Mapeamento angiográfico do membro inferior direito do eixo fêmoro-poplíteo ao pé.

Doença arterial obstrutiva periférica extensa, com comprometimento do eixo fêmoro-poplíteo e empobrecimento do runoff distal — substrato hemodinâmico da isquemia crítica.

Achados de calibre e transição da lesão a confirmar com o preceptor.

EIXO ILIACO-FEMORAL



PÉ · RUNOFF DISTAL



Isquemia crítica — perda tecidual e dor em repouso

PRÉ · NECROSE DE HÁLUX



PRÉ · OBSTRUÇÃO FÊMORO-POPLÍTEA



QUADRO CLÍNICO

Necrose de extremidade do hálux direito e dor em repouso há 2 meses.

Pulsos distais ausentes (poplíteo, tibial posterior e anterior); femoral 2+.

Comorbidades: HAS · DM-2 · ICFER · ex-tabagismo.

Implante do stent biomimético Supera

DISPOSITIVO · SUPERA 4,5×150
mm



TÉCNICA — ATP FÊMORO-TIBIAL

Femoral comum: angioplastia com balão farmacológico (DEB).

Femoral superficial: implante do stent biomimético Supera 4,5×150 mm.

Tibial anterior: angioplastia para otimização do fluxo distal.

POR QUE SUPERA NESTE SEGMENTO

Stent de nitinol interentrelaçado (interwoven), de desenho biomimético — concebido para resistir à fadiga e às forças de flexão/compressão da femoral superficial, segmento de alta solicitação mecânica.

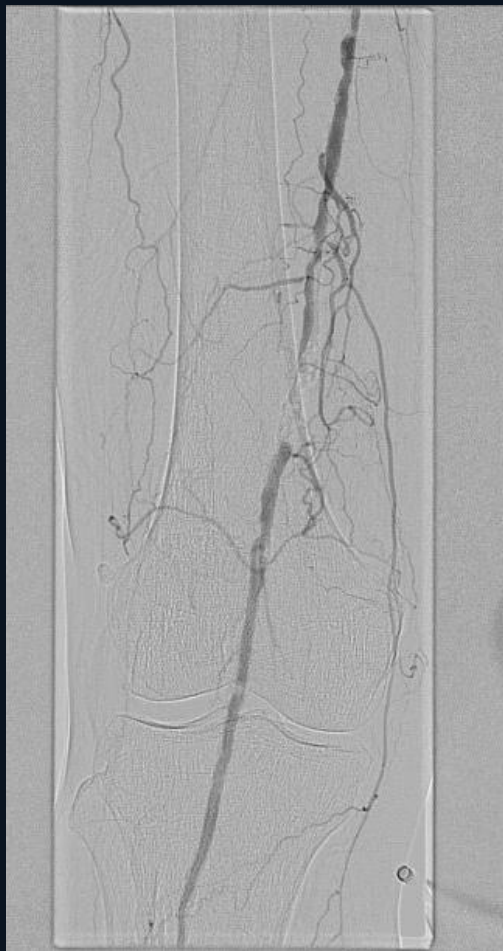
PRÉ · PÓS



INVASIVE · SUPERA

PRECEPTOR: DR. TIAGO MATOS

PRÉ · PÓS



INVASIVE · SUPERA

PRECEPTOR: DR. TIAGO MATOS

Reperusão do eixo fêmoro-tibial

PÓS · PATÊNCIA FÊMORO-POPLÍTEA



PÓS · REPERFUSÃO DO PÉ



CONTROLE ANGIOGRÁFICO

Restauração da patência do eixo fêmoro-poplíteo após o stent biomimético, com recuperação do runoff e do enchimento do pé.

PULSO PEDIOSO

0 → 3+

melhora da dor em repouso

Insumos do procedimento



STENT BIOMIMÉTICO · SAE

Supera 4,5 × 150 mm

Stent autoexpansível de nitinol interentrelaçado (interwoven), de desenho biomimético. Implantado na femoral superficial para sustentação e patência em segmento de alta solicitação mecânica (flexão e compressão).

FUNÇÃO · PATÊNCIA FÊMORO-
POPLÍTEA

Salvamento de membro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Melhora da dor no membro e pulso pedioso 3+ no pós-operatório.

Reperusão do eixo fêmoro-tibial com recuperação do runoff, favorecendo a cicatrização e o salvamento do membro.

0 → 3+

pulso pedioso · pós-operatório

PRECEPTOR **Dr. Tiago Matos**