



VI° Simposio del Consejo de Hemodinamia Mas alla de las Fronteras de Intervencionismo Cardiovascular

Caso Clínico

Reemplazo Valvular Aórtico Percutáneo en paciente con prótesis Mitral previa

Dr. Guillermo Migliaro

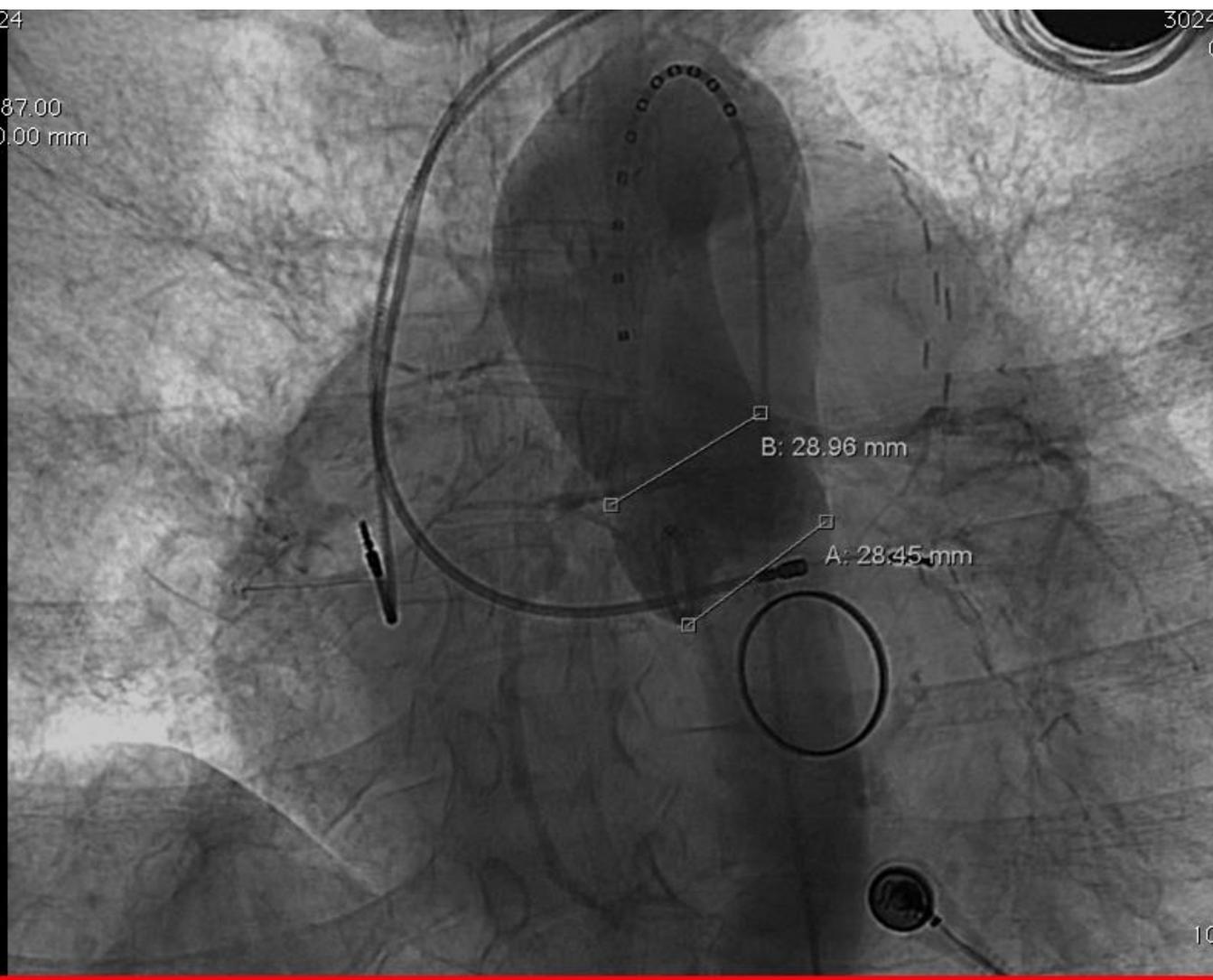
- Paciente de 77 años, sexo femenino
- Antecedentes: HTA, Fibrilación auricular paroxística
MCP DDD
- Reemplazo de válvula mitral con prótesis mecánica
(St Jude) por insuficiencia mitral severa + CRM
(1 puente venoso a CD) en 1993
- Enfermedad actual: Estenosis Aortica severa
sintomática por insuficiencia cardíaca
- Eco Doppler: Vel pico 4.2 m/seg. Area 0.5 cm
Grad max 43 mmHg Medio 28 mm FE 40%
- Euroscore logístico 38% 
- Heart Team: Reemplazo valvular Aortico Percutáneo

- En pacientes con prótesis mitral previa existe poca experiencia con TAVI debido al riesgo de interferencia mecánica entre la prótesis mitral y la válvula percutánea.
 - La expansión de la prótesis aórtica no presente deformaciones
 - Que no exista embolización del dispositivo
 - Que no exista daño de la valvas mitrales
- La clave para la correcta colocación es la determinación del espacio mitro aórtico

La distancia mitro aórtica debe ser mayor de 4 mm

Tamaño imagen: 1024 x 1024
Tamaño vista: 1145 x 647
WL: 698 WW: 1094
X: 192 px Y: 531 px Valor: 687.00
X: 0.00 mm Y: 0.00 mm Z: 0.00 mm

30240528 (77 y , 77 y)
Cardíaca — Tórax 6 ips
R201411101054577
9

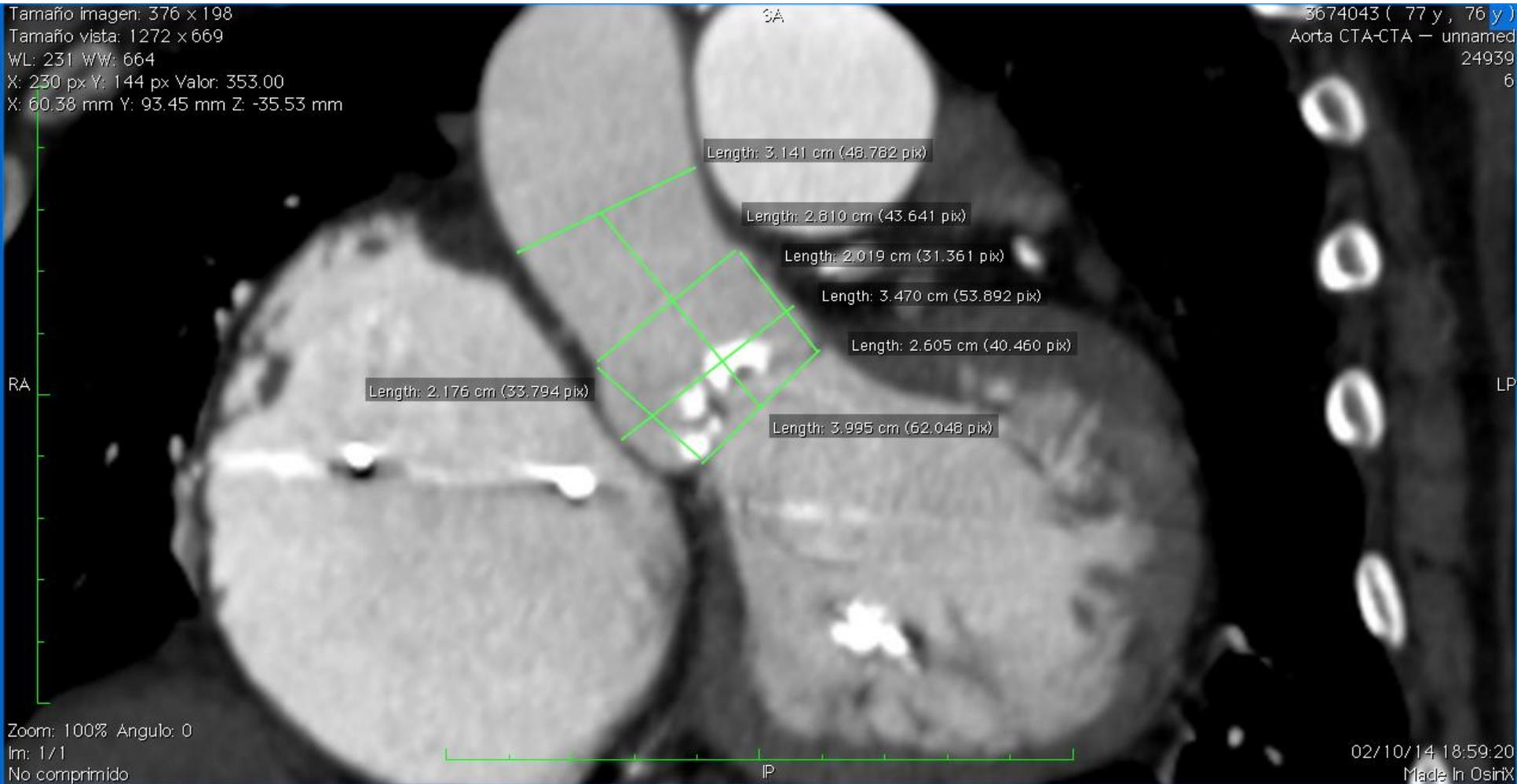


Zoom: 77% Angulo: 0
Im: 4/4
No comprimido

10/11/14 11:37:43
Made In OsirX

Tamaño imagen: 376 x 198
Tamaño vista: 1272 x 669
WL: 231 WW: 664
X: 230 px Y: 144 px Valor: 353.00
X: 60.38 mm Y: 93.45 mm Z: -35.53 mm

3674043 (77 y , 76 y)
Aorta CTA-CTA - unnamed
24939
6



Zoom: 100% Angulo: 0
Im: 1/1
No comprimido

02/10/14 18:59:20
Made In Osirix

Tamaño imagen: 486 x 252
Tamaño vista: 1272 x 660
WL: -231 WW: 664
X: 237 px Y: 178 px Valor: 380.00
X: 50.61 mm Y: 80.59 mm Z: -14.19 mm

RS

3674043 (77 y, 76 y)
Aorta CTA-CTA - unnamed
24939
6

A

Length: 0.824 cm (29.512 pix)

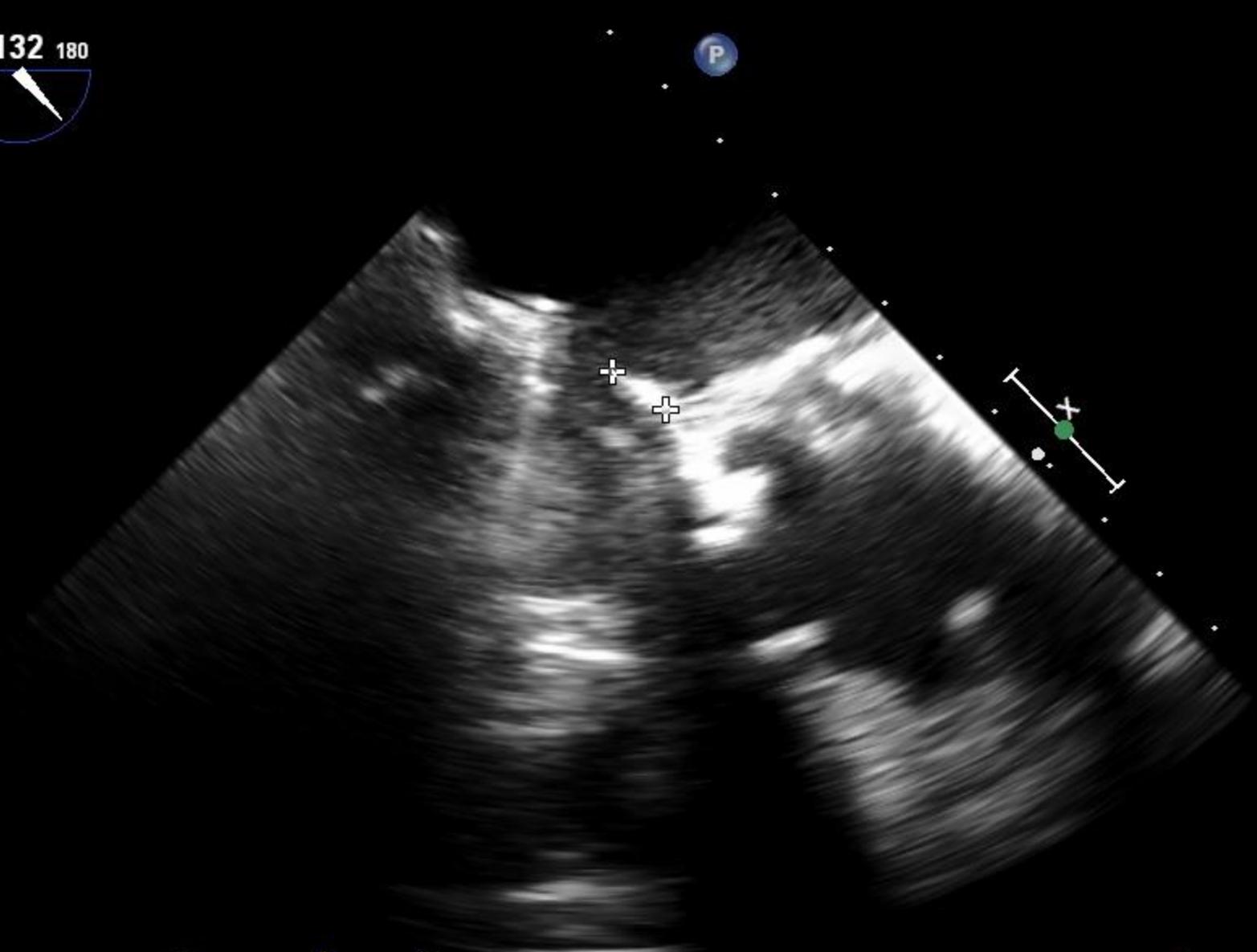
Zoom: 100% Angulo: 0
Im: 1/1
No comprimido

LI

02/10/14 18:59:20
Made In OsiriX

A 50Hz
2cm

0
7%
50
Des.
mónGral



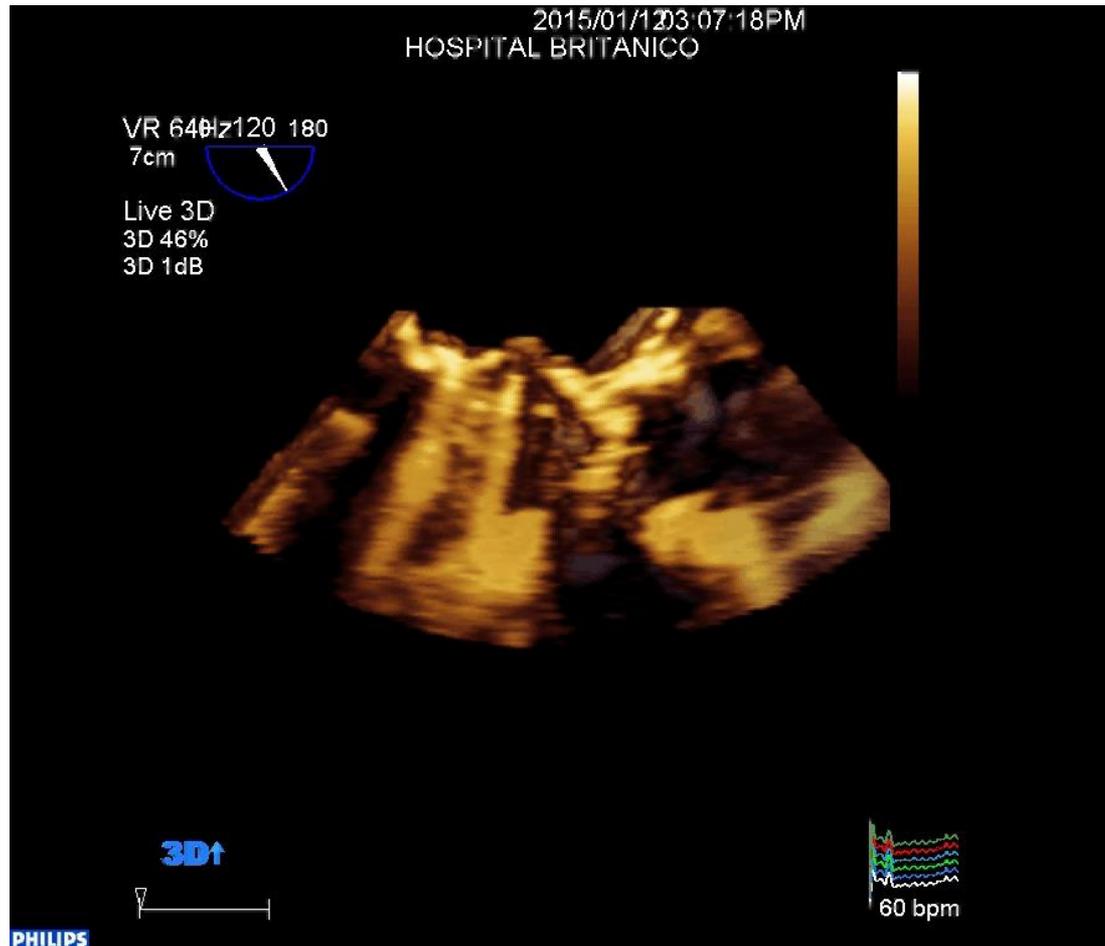
TEMP. RECTE: 37.0C



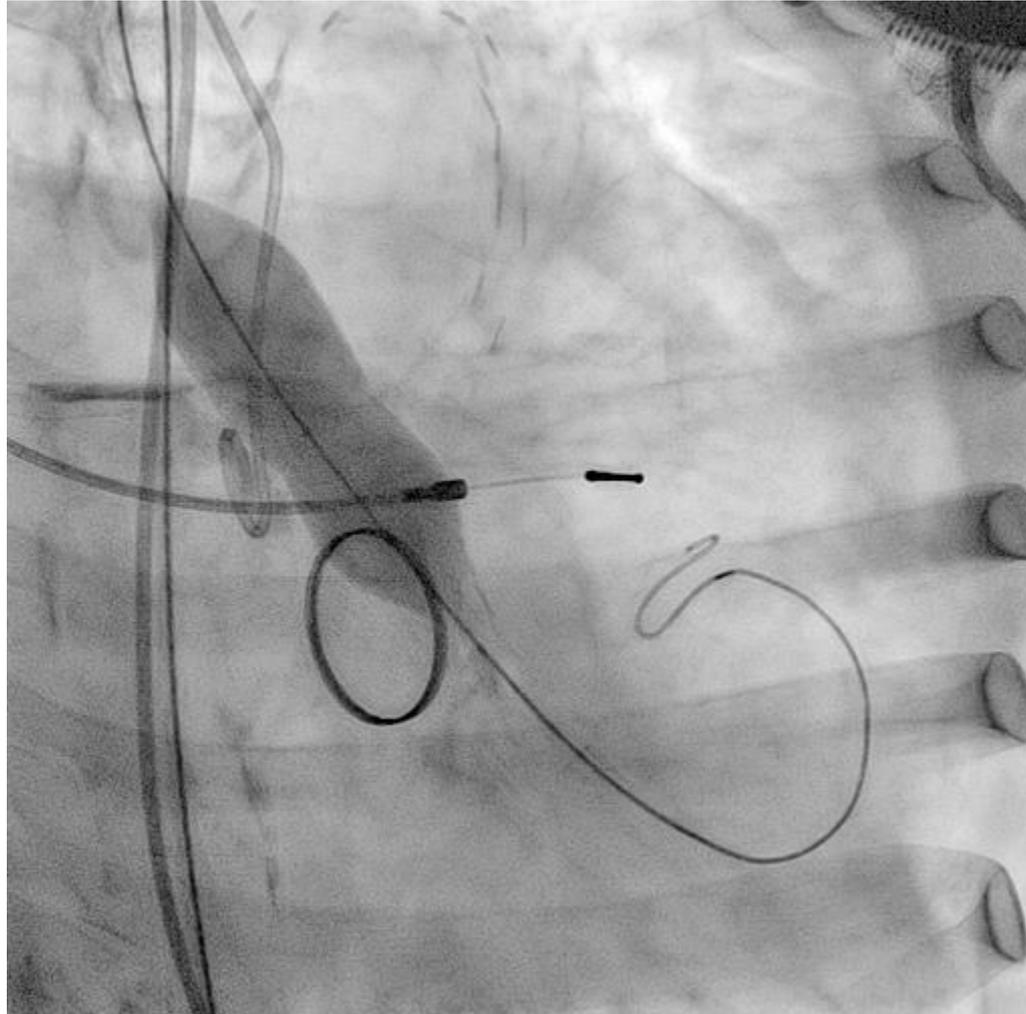
Características del Procedimiento

- Anestesia general
- Abordaje transfemoral por disección y colocación del introductor 18 Fr
- Valvuloplastia con balón Numed N 22 bajo marcapaseo rápido
- Prótesis autoexpandible COREVALVE Revalving System N 31 que se implanta bajo control fluroscópico y con ETE 3 D

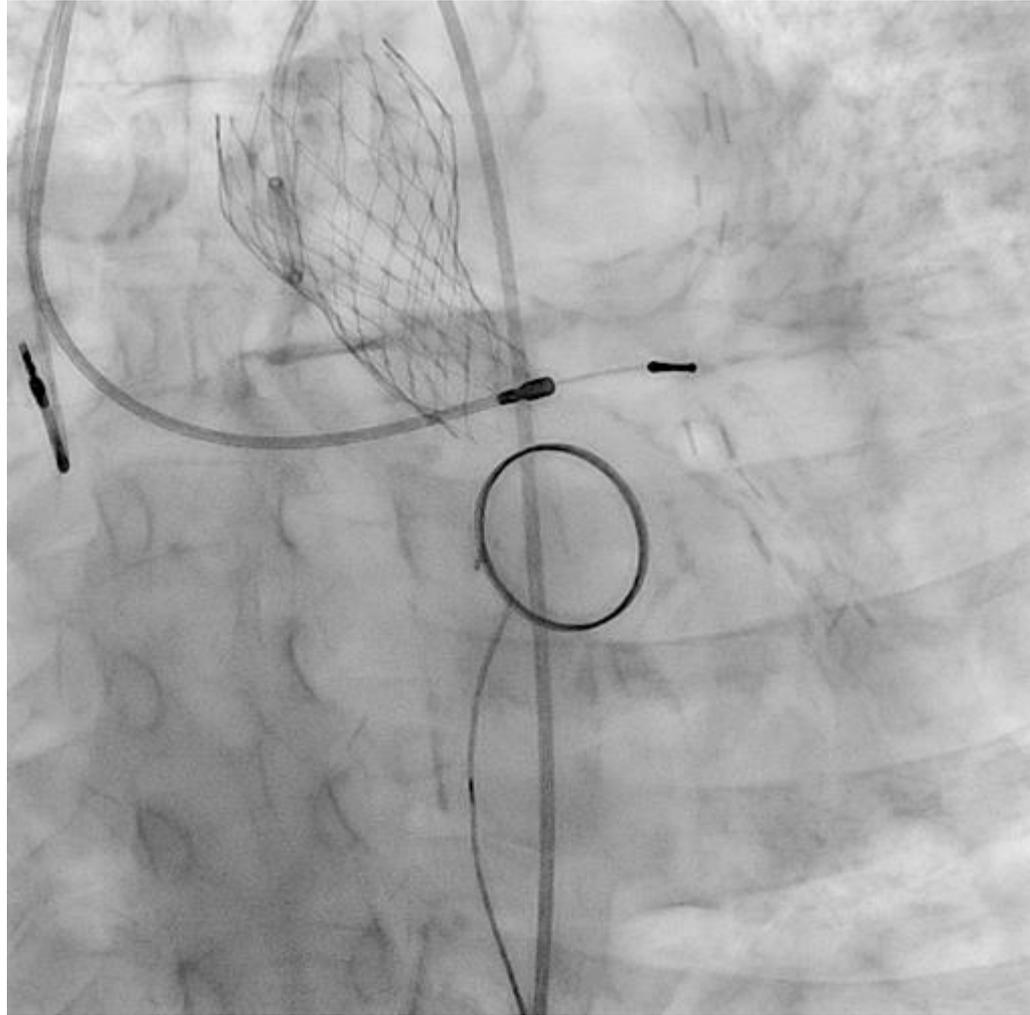
ETE 3 D



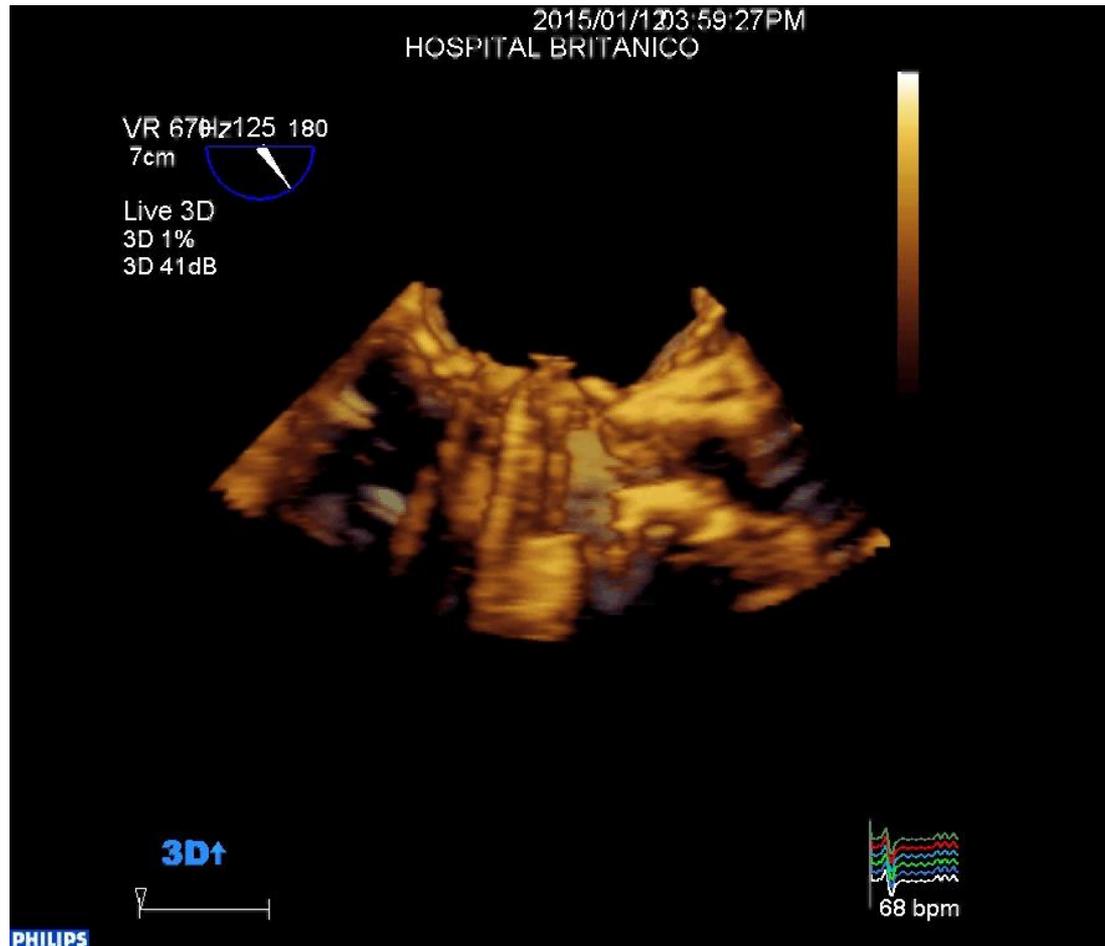
Valvuloplastia



CoreValve Implantada



ETE 3 D



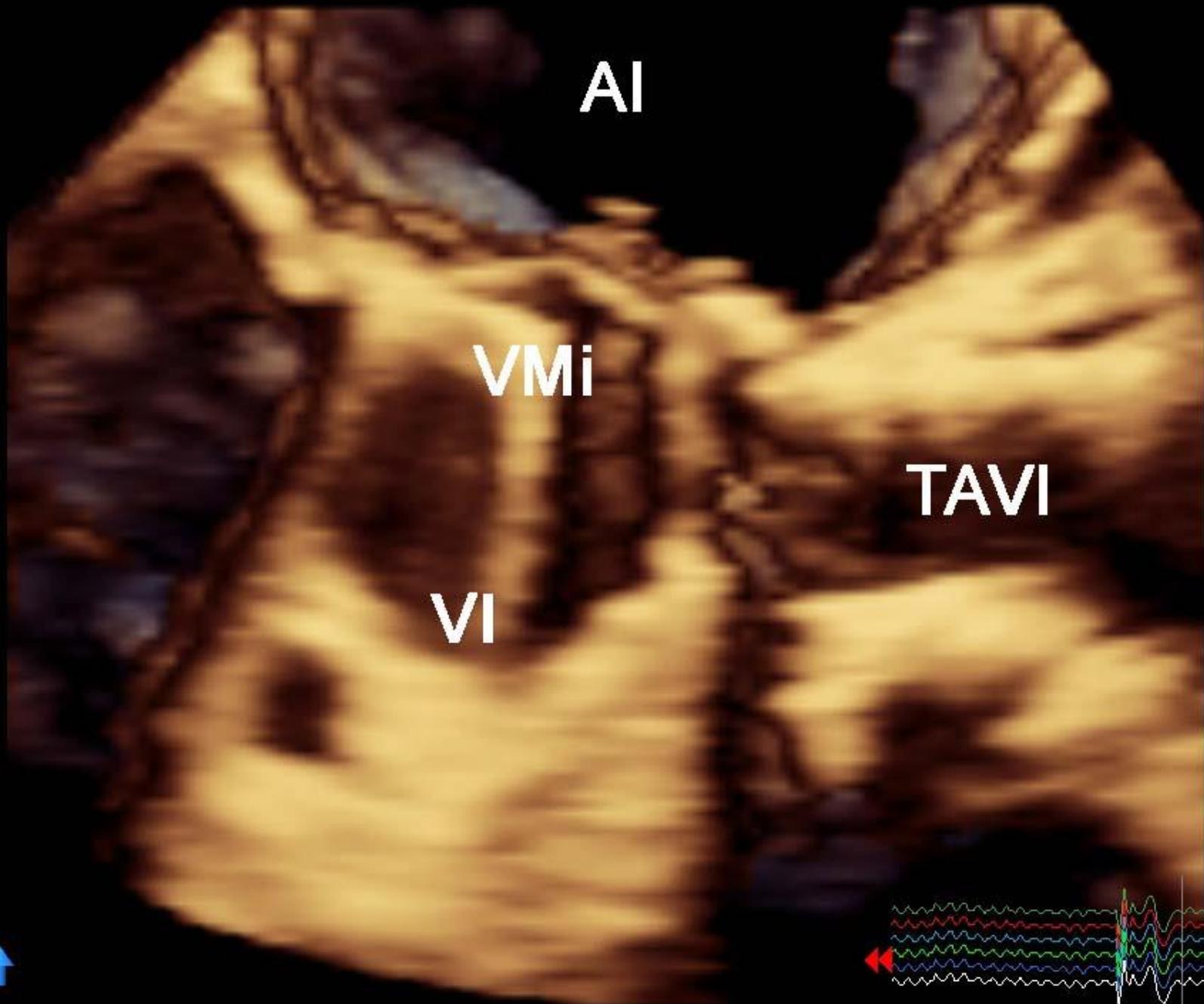
- Implante exitoso con ausencia de gradiente de presión y leaks residuales por ecografía
- Normal funcionamiento de la valvula mitral

- Externación a los 4 días sin complicaciones

- Seguimiento clinico a los tres 3 meses CF I

MUCHAS GRACIAS!!!





AI

VMi

TAVI

VI

3D↑

