



Implante Transapical de Bioprotesis Aórtica Autoexpandible en Paciente Compasivo con Estenosis Aórtica Severa Contraindicado Para Otros Abordajes

Cohen F; Leite F; Urna L; Portaluppi R; Zambrano A; Fernández A; Rojas Matas C; Agatiello C; Berrocal D

Servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista
Hospital Italiano de Buenos Aires



88 años, sexo masculino

Coronario conocido → ATC a DA con BMS

Estenosis aórtica severa sintomática (angor y disnea CF II-III)

Grad máx 64 mmHg, medio 40 mmHg

AVA: 0,7 cm²

FEy 60%, IM leve, sin reflujo aórtico

Enfermedad vascular periférica (enf. Carotidea moderada)

Trombosis y ulceraciones en aorta descendente

EPOC (FEV₁: 1 litro)

Evaluación Funcional del Anciano: normal

Heart Team

EuroScore Log: 25%
EuroScore II: 9,8%
STS 10% (morbilidad 33%)



Alto riesgo quirúrgico



TAVI Transapical

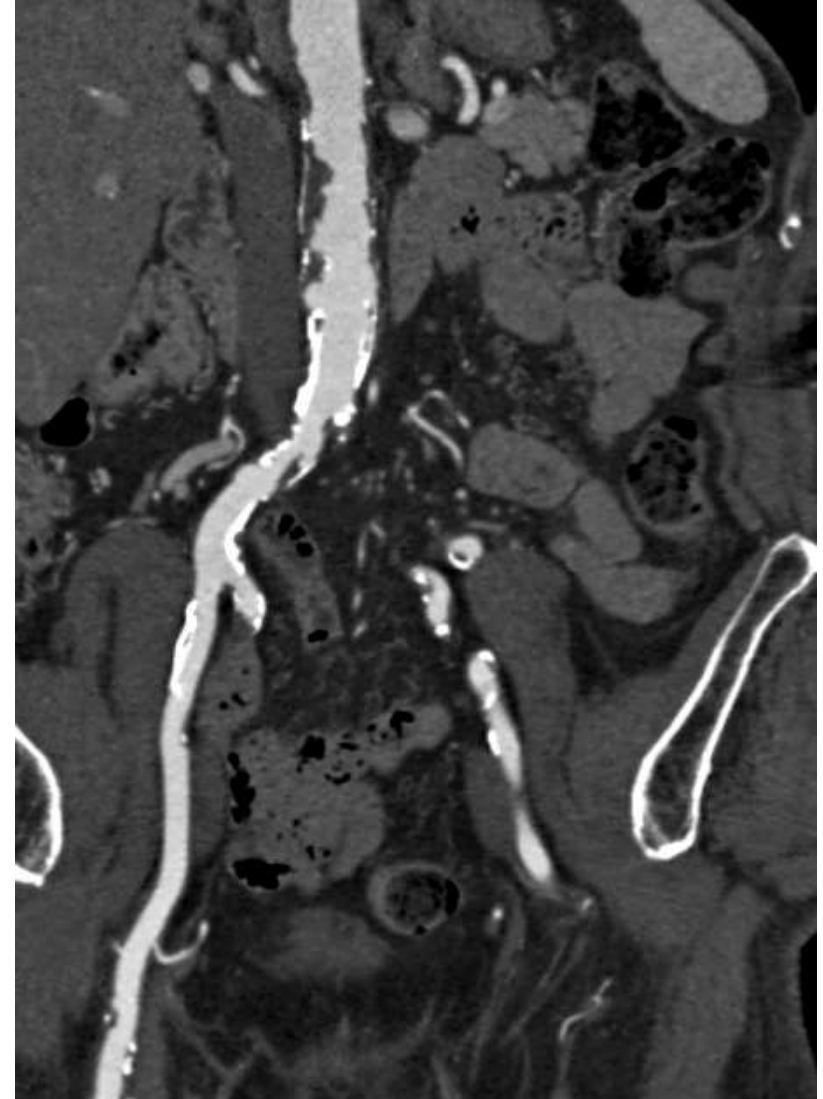
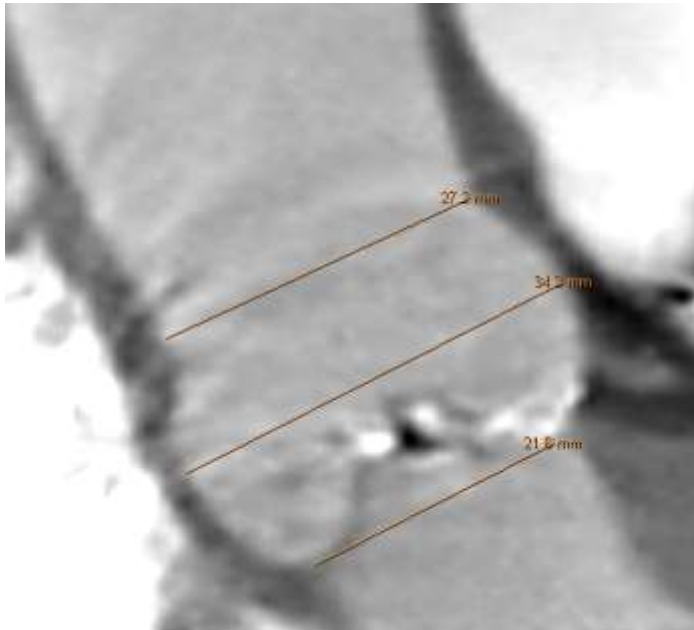
Mediciones por AngioTC

Anillo 21.8 mm.

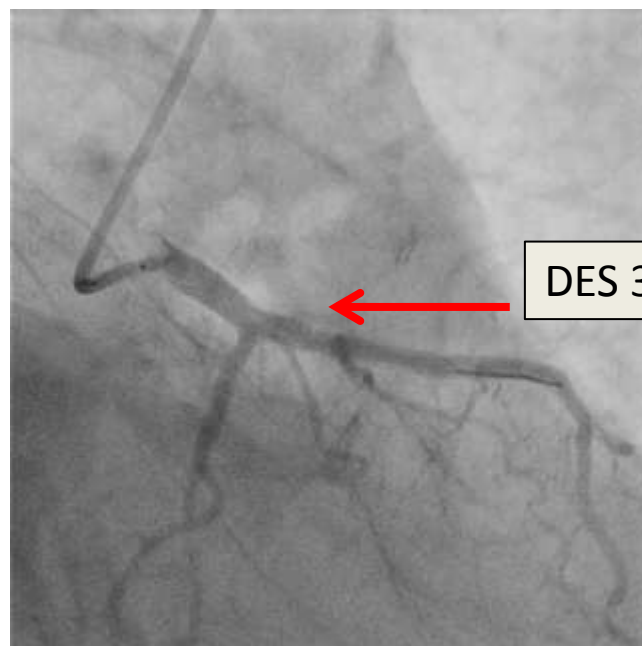
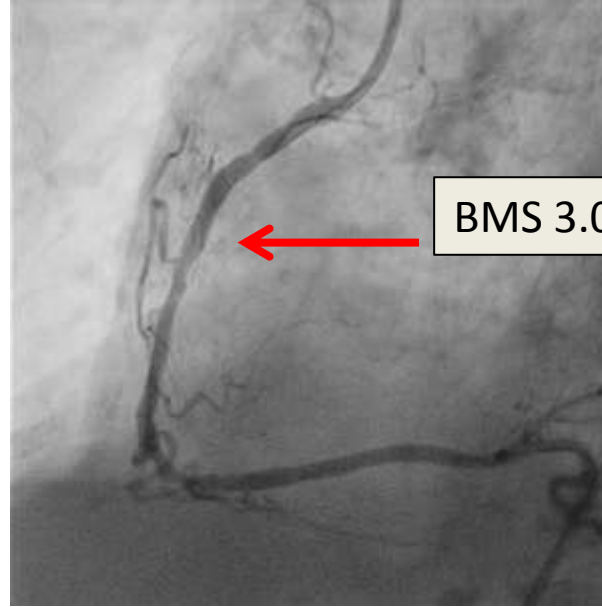
Raíz aórtica: 31.5 mm x 33.3 mm

Unión sinotubular : 27.2mm.

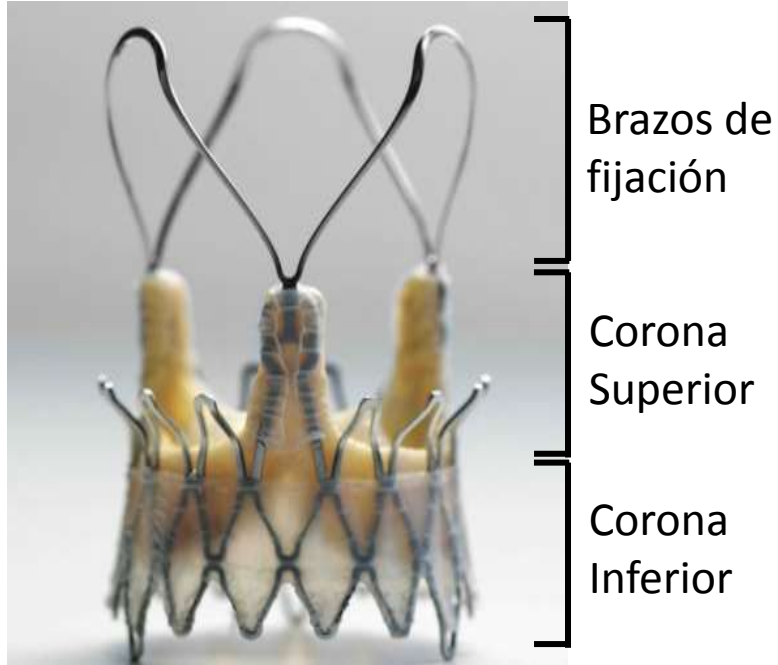
- Distancia raíz aórtica
 - Coronaria derecha : **12 mm**
 - Coronaria izquierda **15.8 mm**



CCG y ATC preTAVI

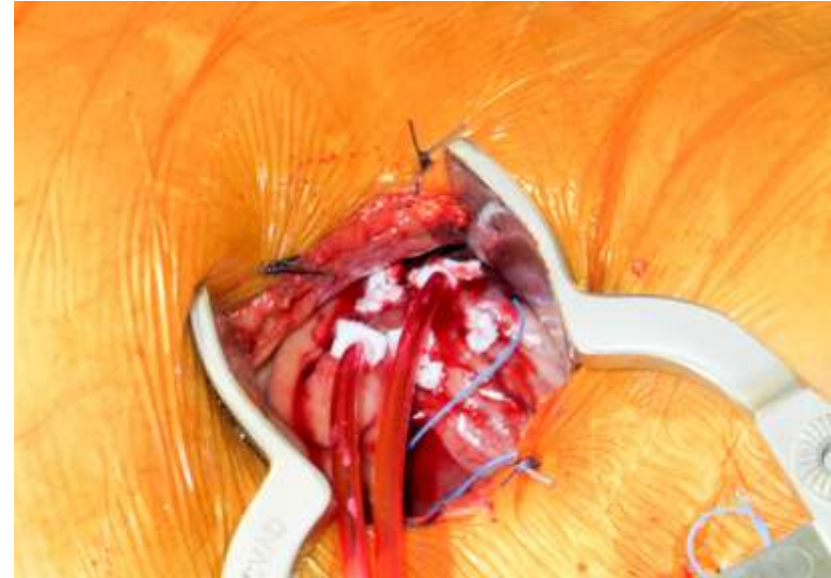


Bioprótesis ACURATE



- Bioprotesis pericardio porcino
- Autoexpandible
- Transapical
- Medidas S,M,L

Abordaje apical

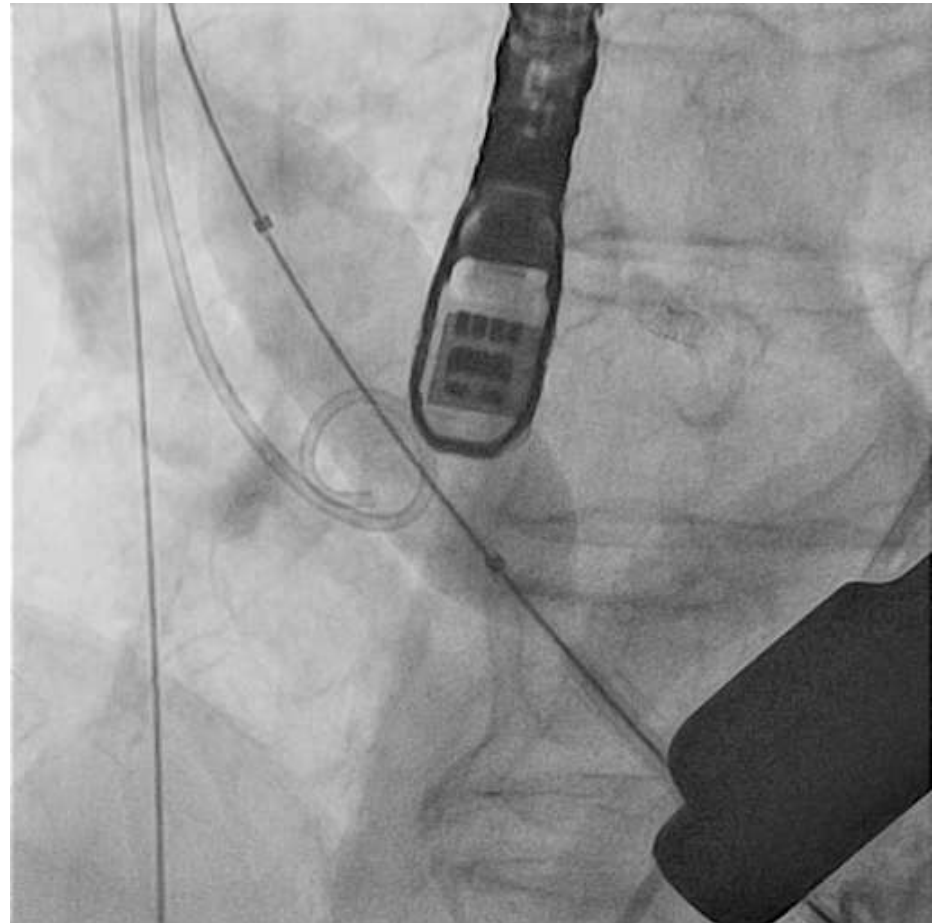


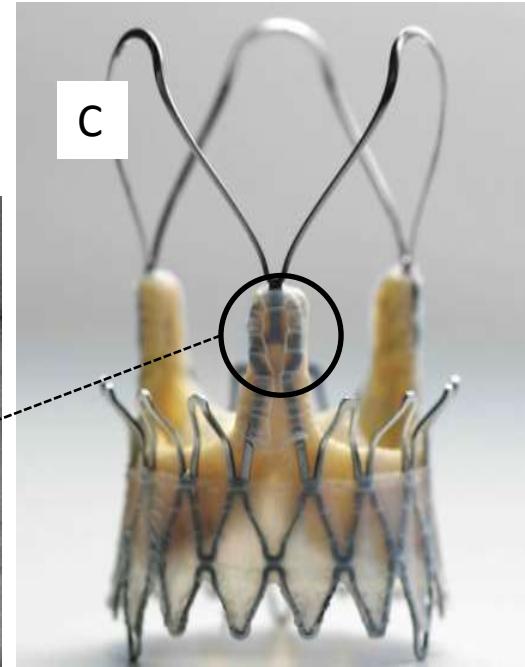
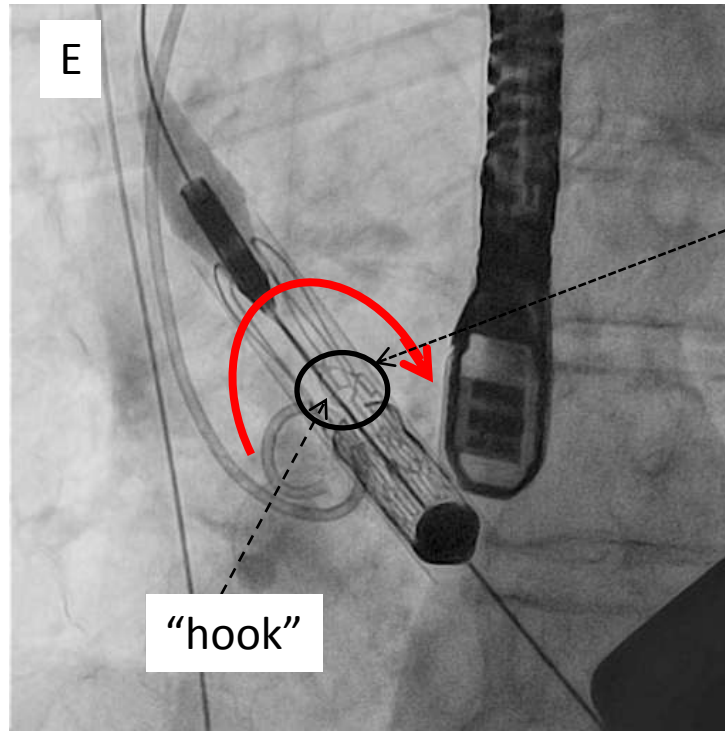
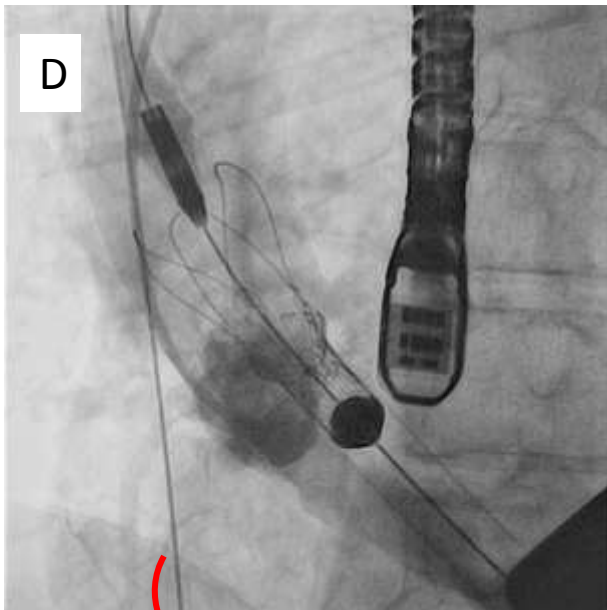
- Exposición de ápex, con incisión lateral
- Reparó del ápex con jareta rodeando a la zona a punzar

Aortograma Basal



Valvuloplastia Aortica Transapical preTAVI





Safety net
(cuerda en VCI)

Angiografía final



Liberación de la Prótesis



Disminución del gradiente a 12 mmHg

CONCLUSIONES

- Algunos pacientes inabordables por vías convencionales requieren accesos alternativos, siendo el transapical uno de ellos.
- Este caso representa la factibilidad de un HEART TEAM entrenado en TAVIs alternativos para este primer TAVI TA en Argentina.
- La bioprotesis Symetis AcurateTA, permitió tratar a un paciente compasivo exitosamente, sin leak ni trastornos de conducción
- A pesar que este paciente se encuentra vivo a 1.5 años, se requiere más experiencia y seguimiento para conocer la evolución de los pacientes sometidos a este abordaje.



Muchas gracias

