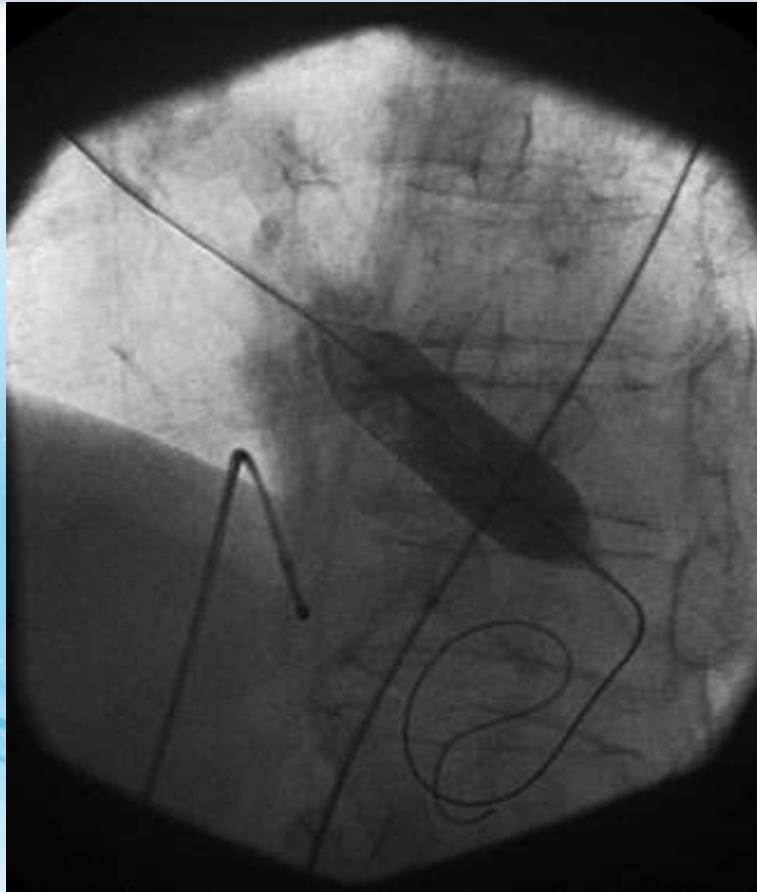


Valvuloplastia aórtica y ATC de TCI en paciente con shock refractario



Caso Clínico

- *Mujer de 73 años, dislipémica*
- *Ingresó en shock cardiogénico*
- *Requiere IOT-ARM*
- *Vasopresores*

Caso Clínico

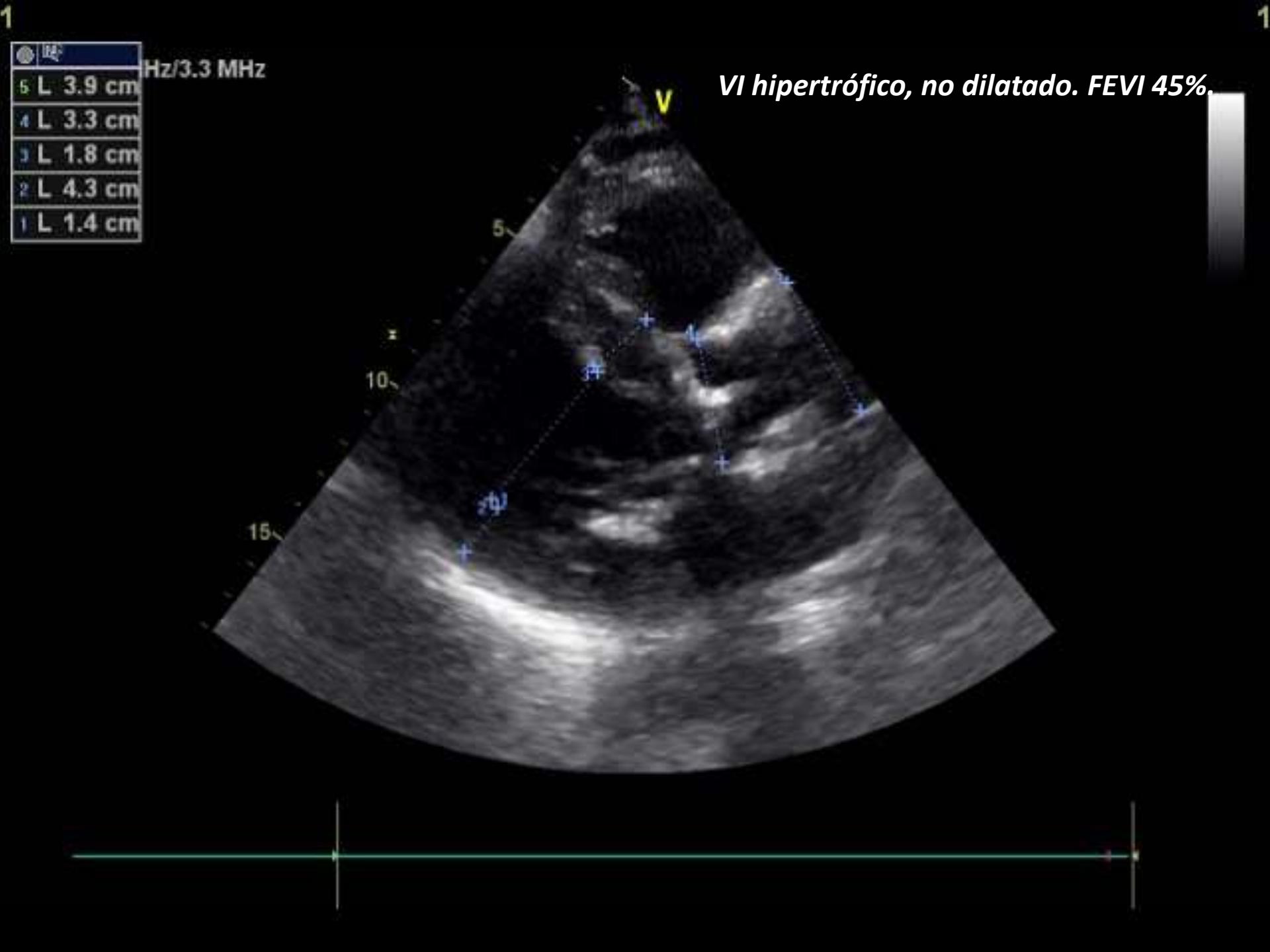
- *ECG: Taquicardia sinusal de 103 cpm*
- *Infradesnivel difuso del ST de 3 mm*
- *Supra ST en AVR*

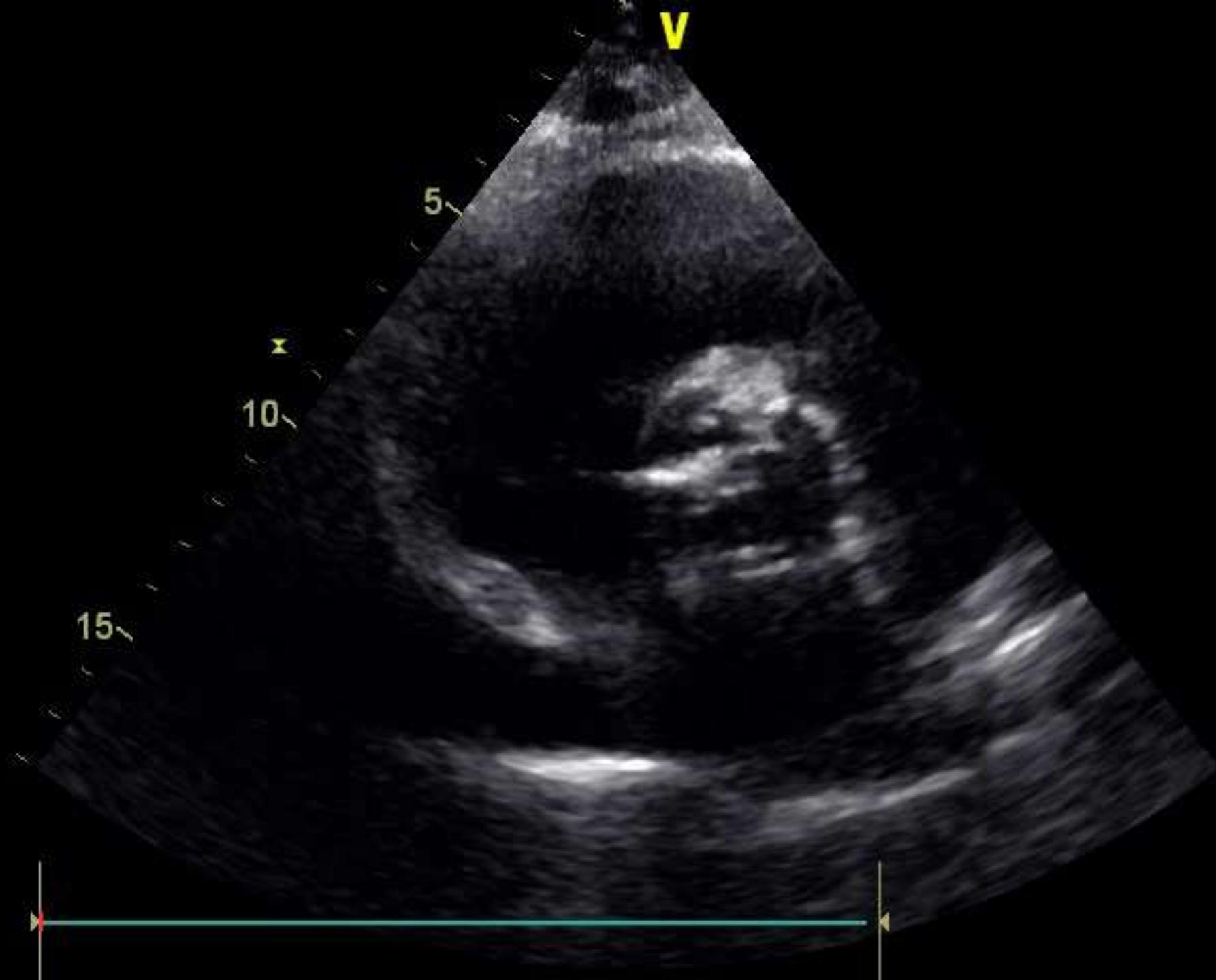
Ecocardiograma



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM









- *Estenosis aórtica severa*
- *Área de 0,7cm²*
- *Gradiente máximo: 107 mmHg*
- *Gradiente medio: 66 mmHg*

Caso Clínico

- *Evoluciona en forma refractaria*
- *Descartadas otras causas de shock*
- *Se solicita estudio hemodinámico*

CACG



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



14:50:30



- 1 L
0 CAU
22 LAO
2/ 12

Se: 1

919.87



I.
54

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]
RAO: 19 CRA: 4

08/07/2013 07:04:22 p

Se: 1 919.875



I. C
548
CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]
RAO: 20 CRA: 28

08/07/2013 07:05:04 p

- *TCI: 6 mm de diámetro, estenosis ostial severa 60%*
- *Ventricularización de presión*
- *Resto sin lesiones significativas*



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM

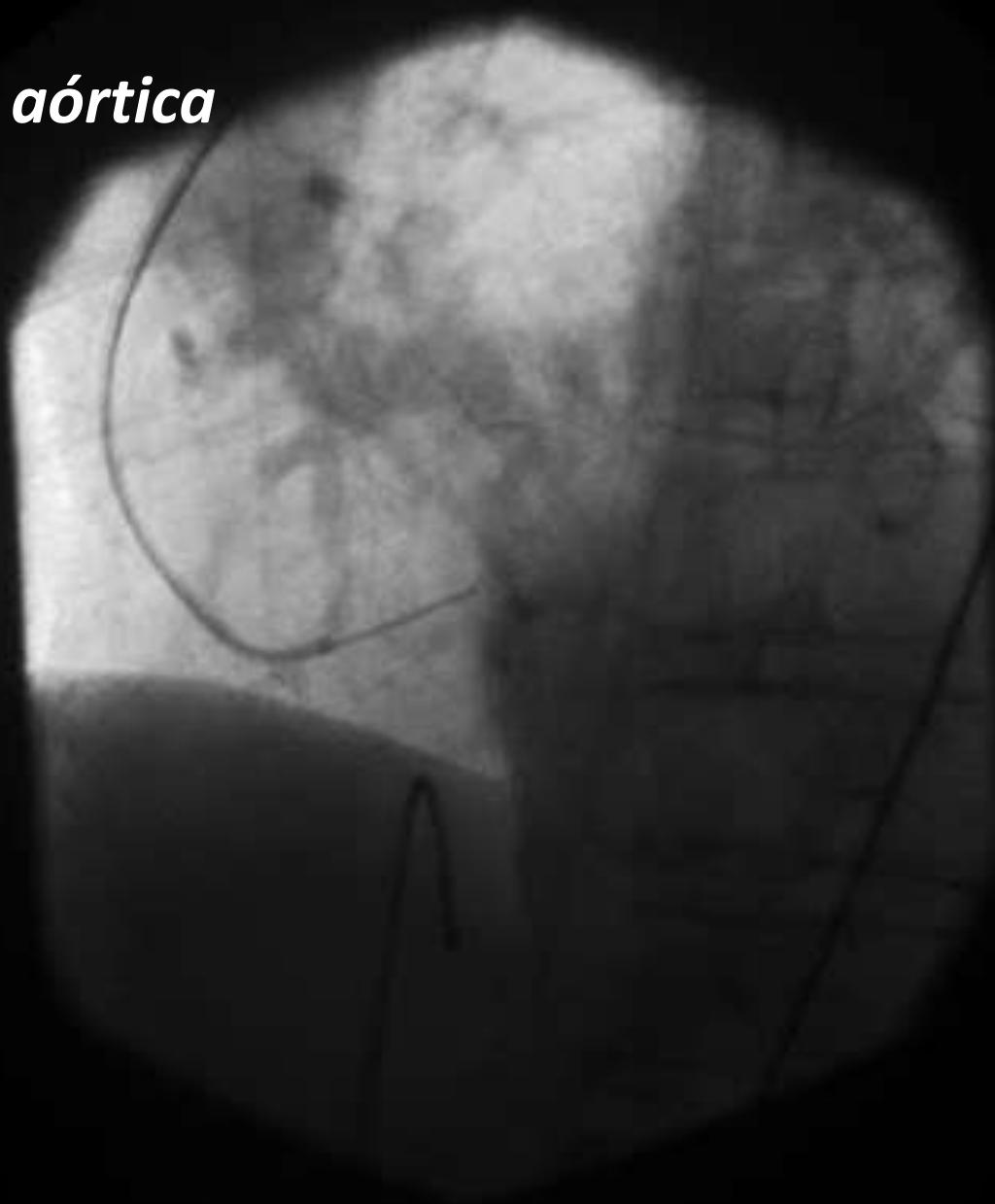


- *Inicialmente se realiza valvuloplastia*
- *Posteriormente de ATC ostial de TCI.*
- *Para no deformar el stent con el balón.*

Valvuloplastia

- *Materiales: Se requirieron catéteres JR 4; AL1; mamario.*
- *Guía recta para el cruce de la válvula aórtica.*
- *Introductores 6 Fr y 10 Fr en arteria femoral, 7Fr en vena femoral.*

Cruce de válvula aórtica



CATE. CAR
CATE. CAR

WL: 128 WW: 256 [D]

LAO: 41 CRA: 2

08/07/2013 06:03:3

Se: 1

919.87



I.
54

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 26 CRA: 2

08/07/2013 05:30:52 p

Estudio hemodinámico

- **PDF VI: 25 mmHg**
- **Gradiente transvalvular aórtico:
pico a pico: 120 mmHg.**

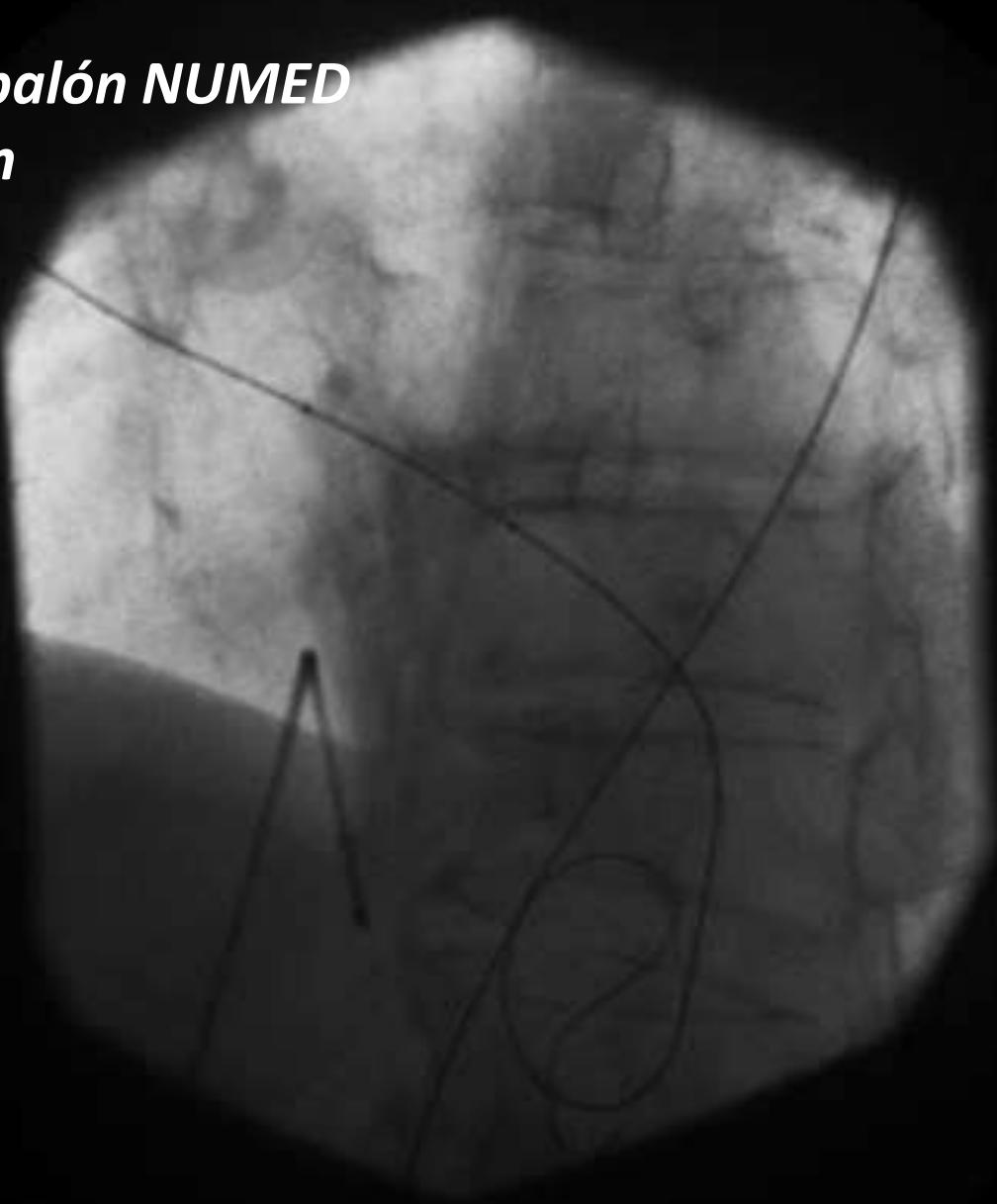
Valvuloplastia

• *Estimulación ventricular concomitante 180 cpm*



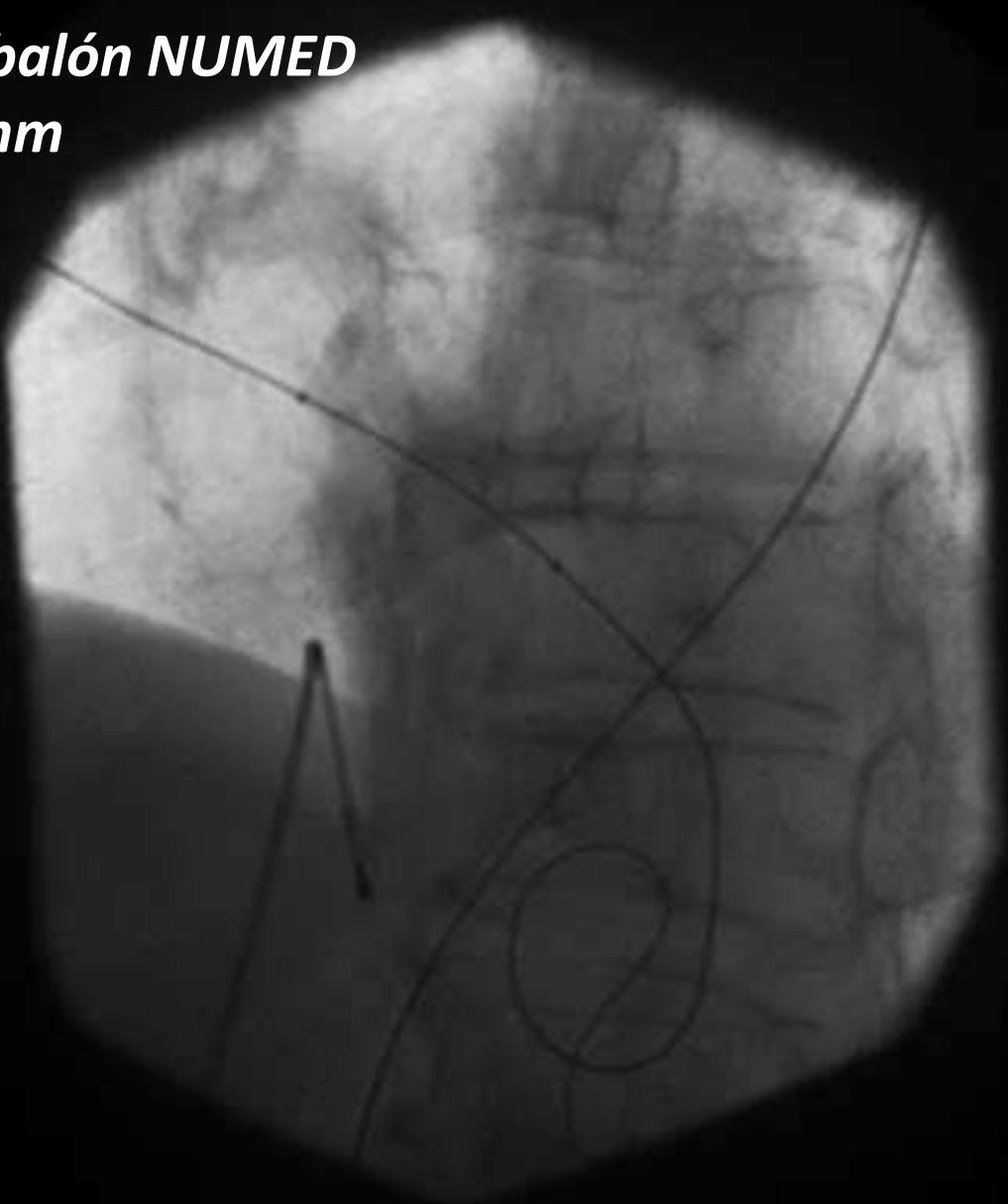
Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



*Insuflaciones con balón NUMED***10 x 30 mm**I.
54CATE. CARDI
CATE. CARDI

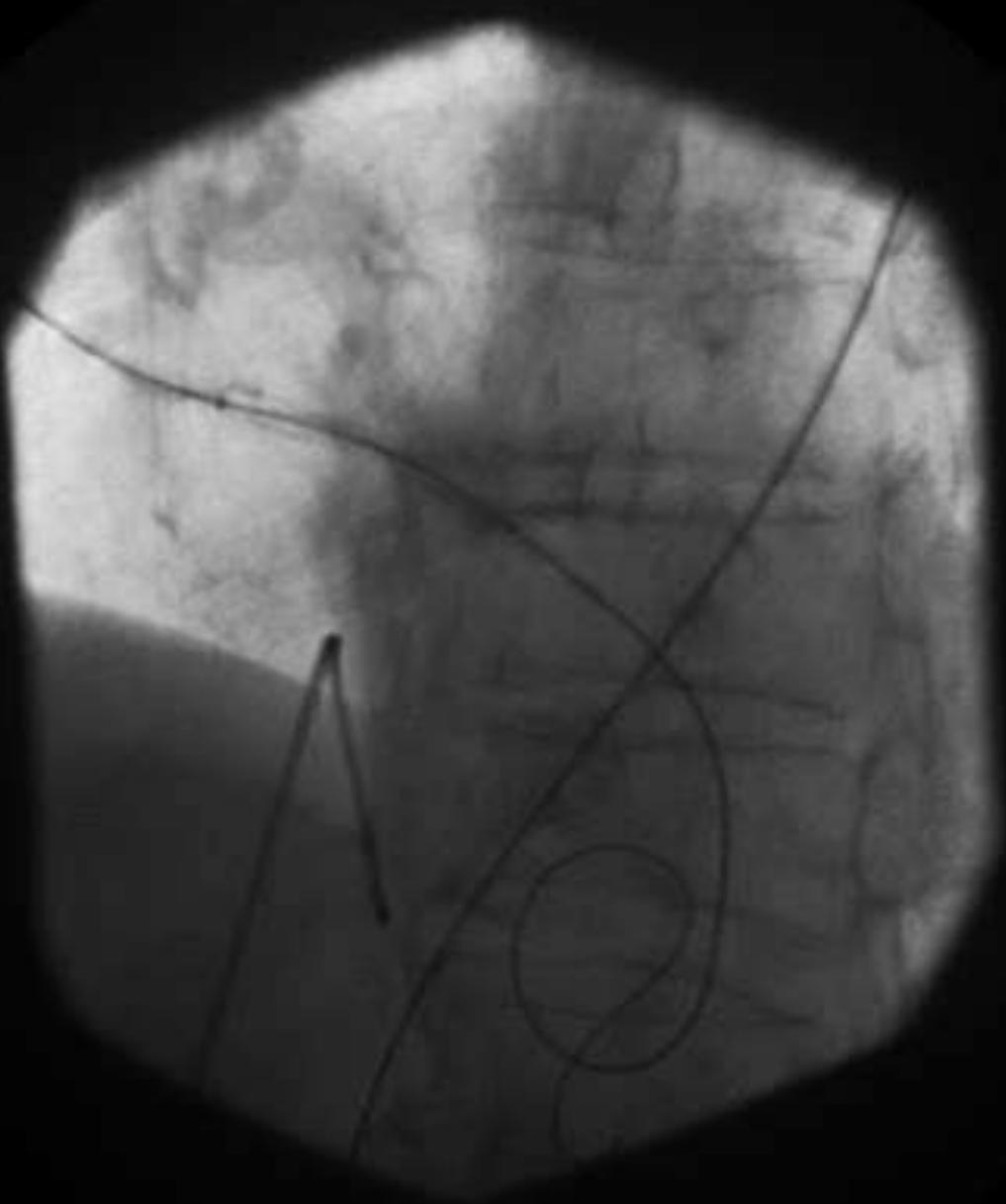
Insuflaciones con balón NUMED
18 x 40 mm

I.
54
CATE. CARDI
CATE. CARDI



Se: 1

919.8



I.

54

CATE, CARDI

CATE, CARDI

WL: 128 WW: 256 [D]

LAO: 38 CRA: 1

08/07/2013 06:39:23

Se: 1

919.87



I.
548

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]
LAO: 38 CRA: 1

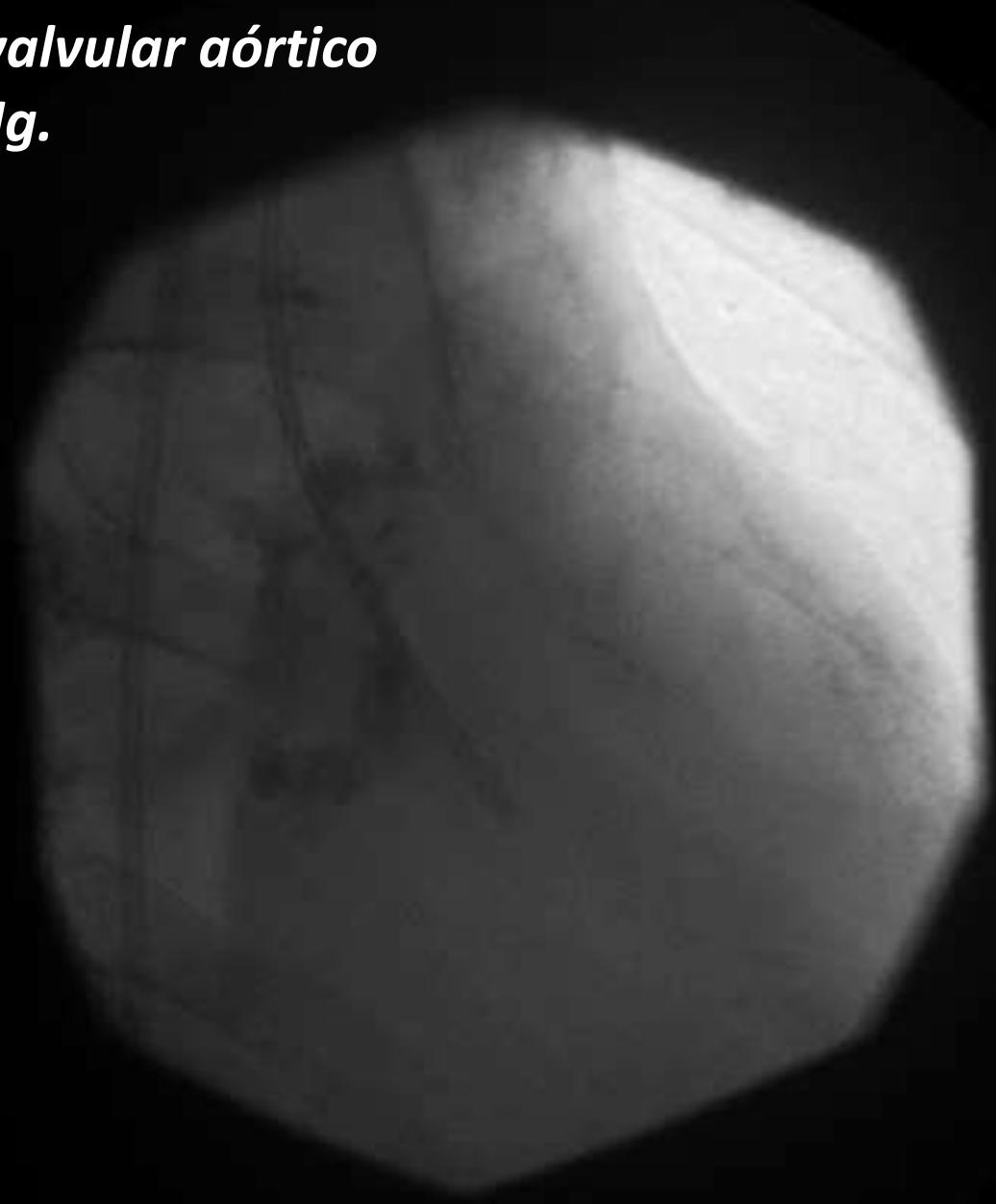
08/07/2013 06:40:43 p

Resultado



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



•Gradiente transvalvular aórtico**50mm Hg.**I. C
548CATE. CARDIA
CATE. CARDIA

ATC de TCI



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



Predilatación con balón
4.0 x 16 mm a 12 atm

CATE, CAR
CATE, CAR

WL: 128 WW: 256 [D]
RAO: 21 CAU: 2

08/07/2013 07:12:11

Se: 1

919.87



I. C
548

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]
RAO: 21 CAU: 2

08/07/2013 07:13:06 p

Se: 1

919.87

• *Elección de sitio de implante
de stent Express Vascular SD
6.0 x 14 mm a 14 atm*

I. C
548

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA



WL: 128 WW: 256 [D]

RAO: 19 CRA: 28

08/07/2013 07:15:50 p

Se: 1

919.87



I.
548

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA

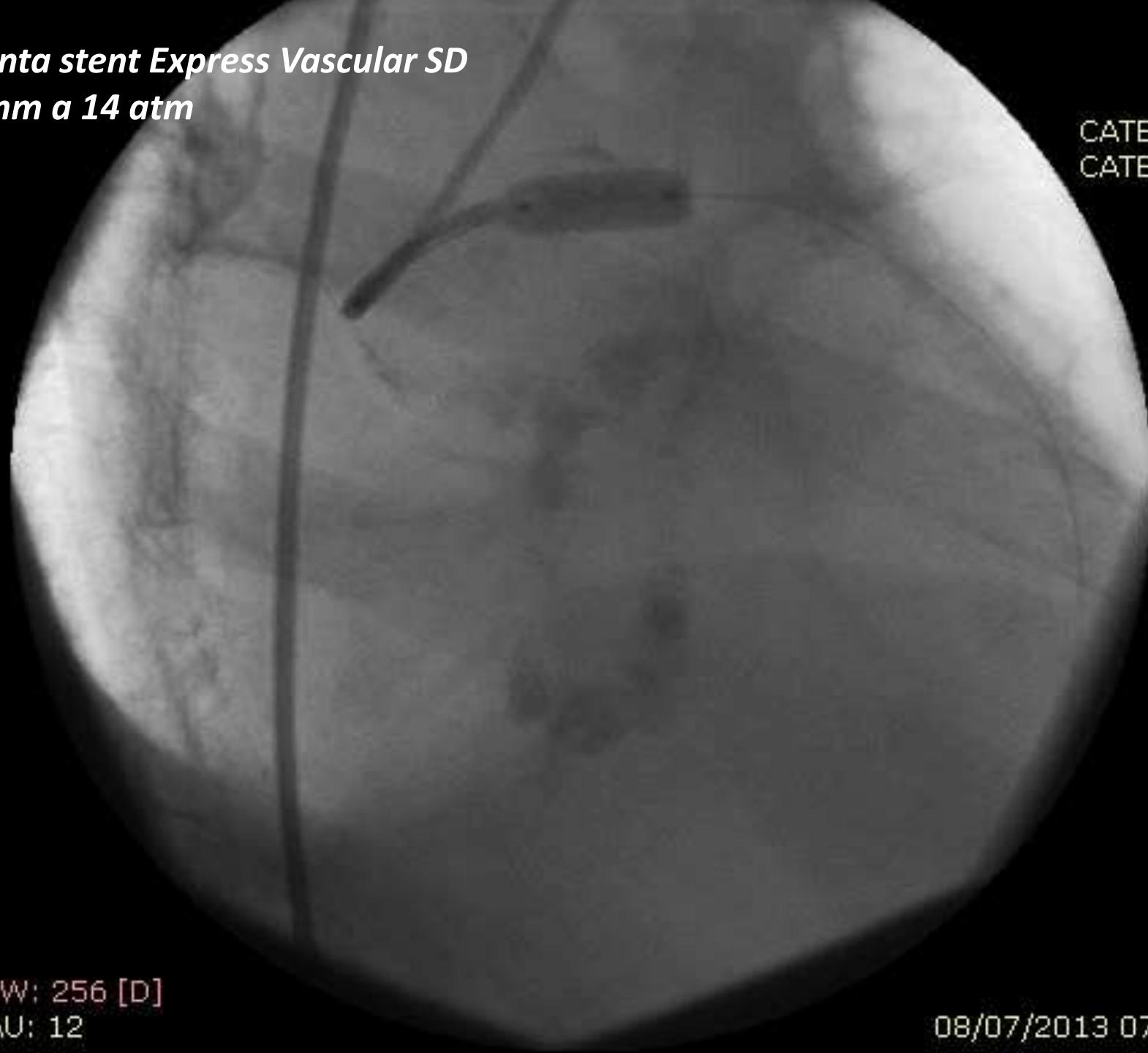
WL: 128 WW: 256 [D]

RAO: 23 CAU: 12

08/07/2013 07:16:56 p

•Se implanta stent Express Vascular SD
6.0 x 14 mm a 14 atm

CATE, CAR
CATE, CAR



WL: 128 WW: 256 [D]
RAO: 23 CAU: 12

08/07/2013 07:17:3

Se: 1

919.87



I. C
548

CATE. CARDIA
CATE. CARDIA

WL: 128 WW: 256 [D]

RAO: 23 CAU: 12

08/07/2013 07:18:41 p

Se: 1

919.87

I. C
548

CATE, CARDIA
CATE, CARDIA



WL: 128 WW: 256 [D]

RAO: 23 CRA: 29

08/07/2013 07:19:31 p

ATC TCI

- *Estenosis residual 0%. Flujo TIMI 3*



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



Evolución

- *Rápida reversión del shock cardiogénico*
- *Extubación a las 48 hs.*



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



Evolución

- *Desde hace un año disnea CF II*
- *Hasta la fecha no se ha realizado tratamiento quirúrgico definitivo.*

CACG

2/12/2014



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM



Se: 1

919.87

04/06/194

I. C

564

CATE, CARDIA

CATE, CARDIA



WL: 160 WW: 320 [5]

LAO: 29 CAU: 28

02/12/2014 11:29:14 a

Se: 1

919.87

04/06/194

I. C

564

CATE, CARDIA

CATE, CARDIA

WL: 80 WW: 160 [4]
CAU: 32

02/12/2014 11:30:53 a

Conclusiones

- *La valvuloplastia aórtica con balón está indicada como puente a la cirugía en el paciente crítico (IIB)*
- *La ATC ostial de TCI es una indicación IB (Guía ESC 2014).*

•*Muchas Gracias!!!*



Dr. Miguel Sorondo, Uruguay, ICI-MUCAM

