

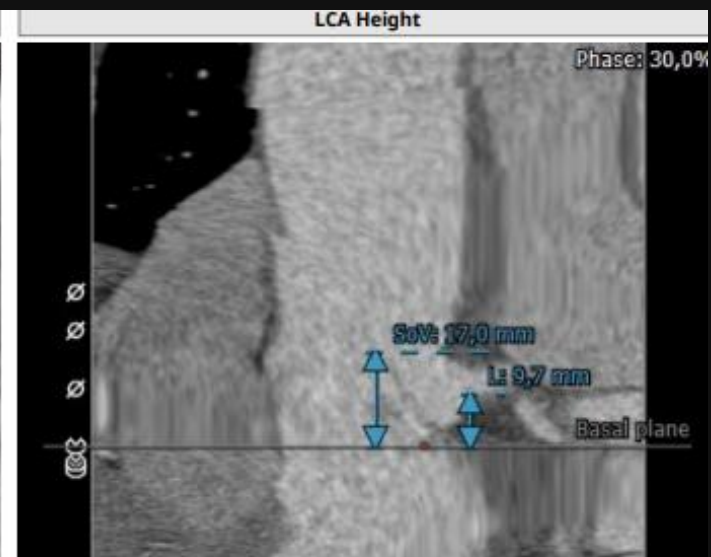
BARCELONA COMPLICATIONS COURSE @ CSC2024

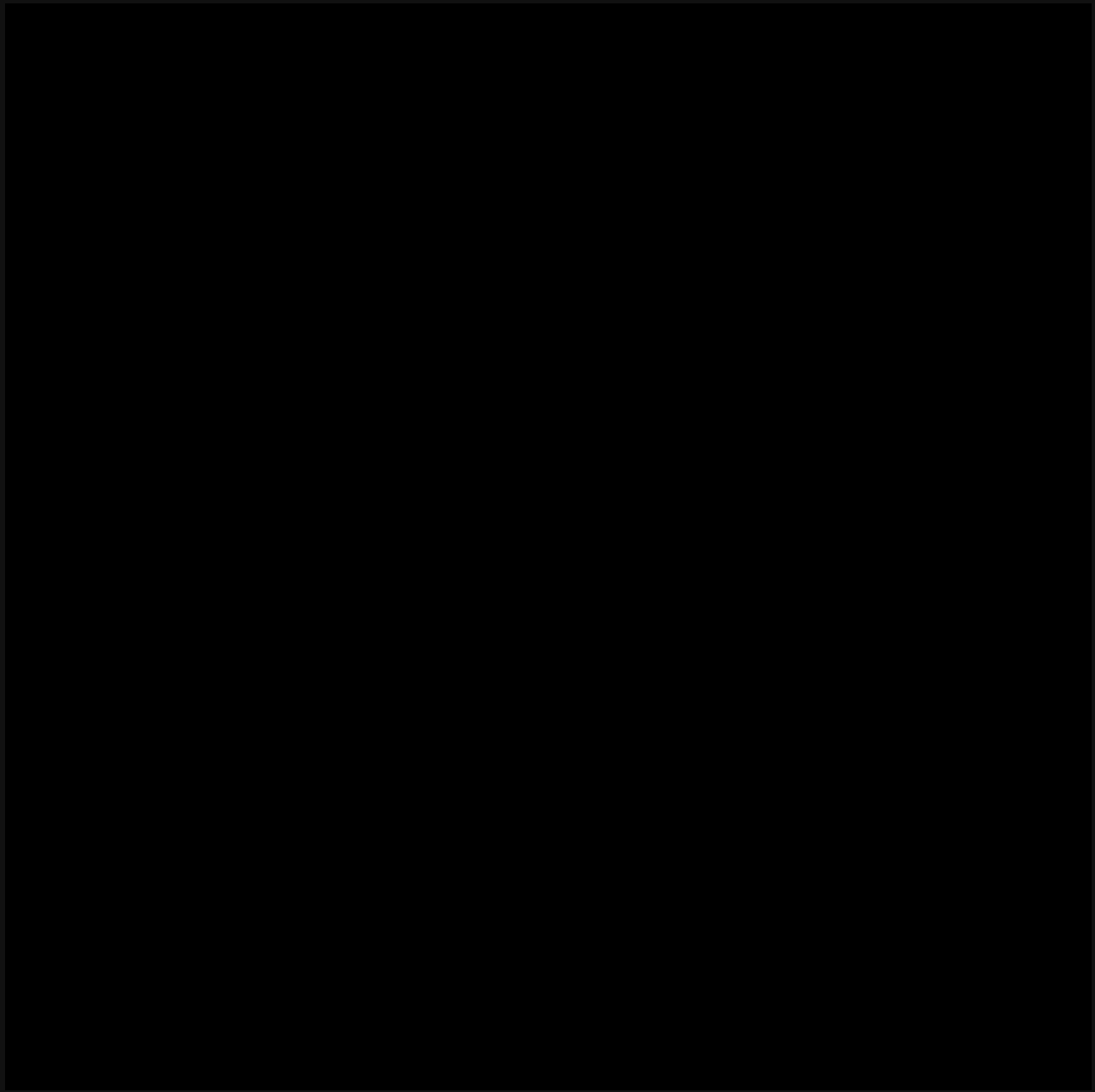
CASO 3

Presenta: Cristina Pérez Montoliu (H. de Bellvitge)

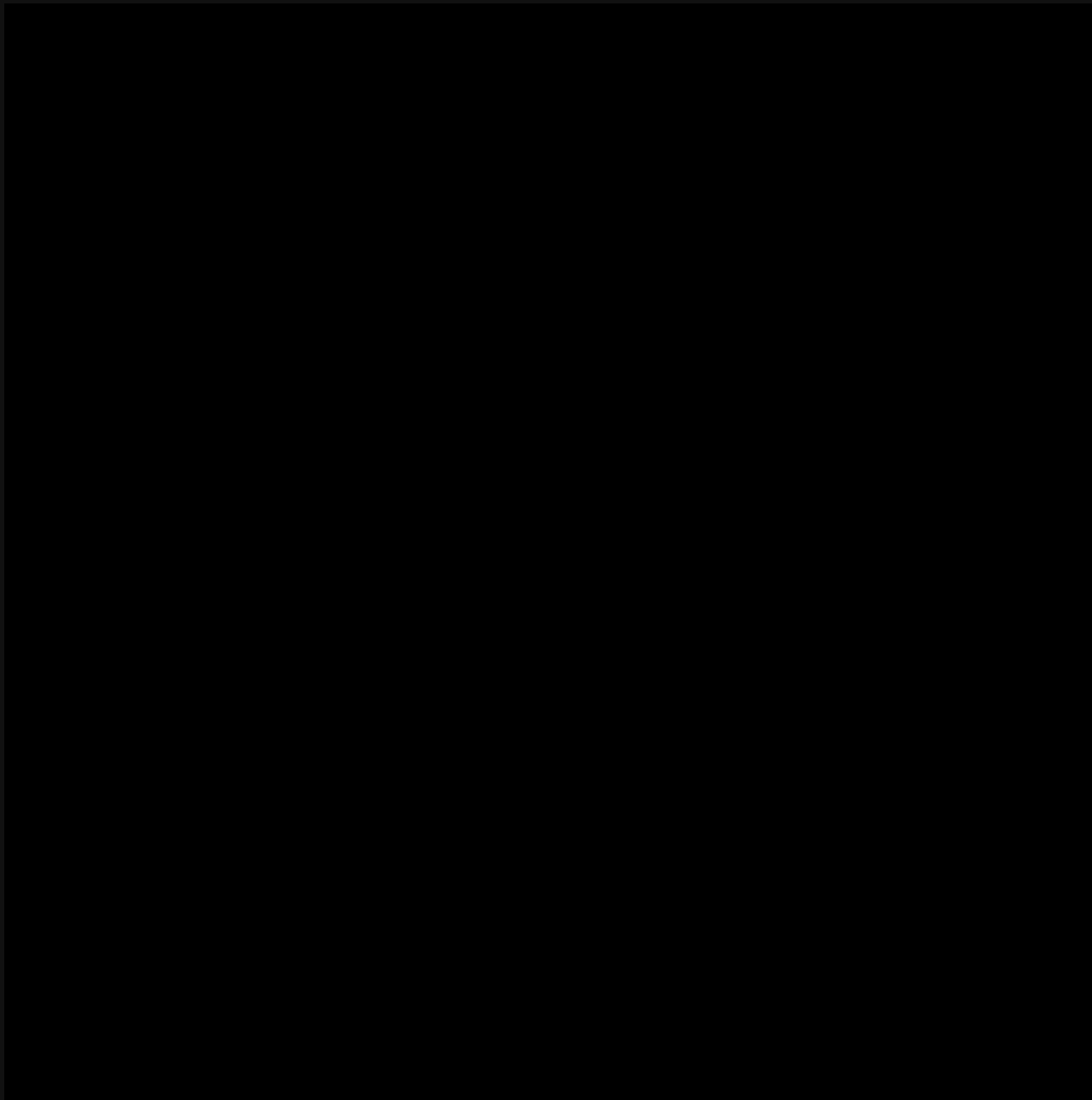
Antecedentes

- **Mujer de 86 años, HTA. FA paroxística en tto con acenocumarol.**
- **IRC: FG 36ml/min**
- **ETT: IAo severa, VI severamente dilatado con DVI severa.**
- **EuroSCORE: 10 pts. / 16.35%. ES II: 5.37 %. Charlson: 4 puntos.**
- **Se acepta para TAVI en sesión MQ.**

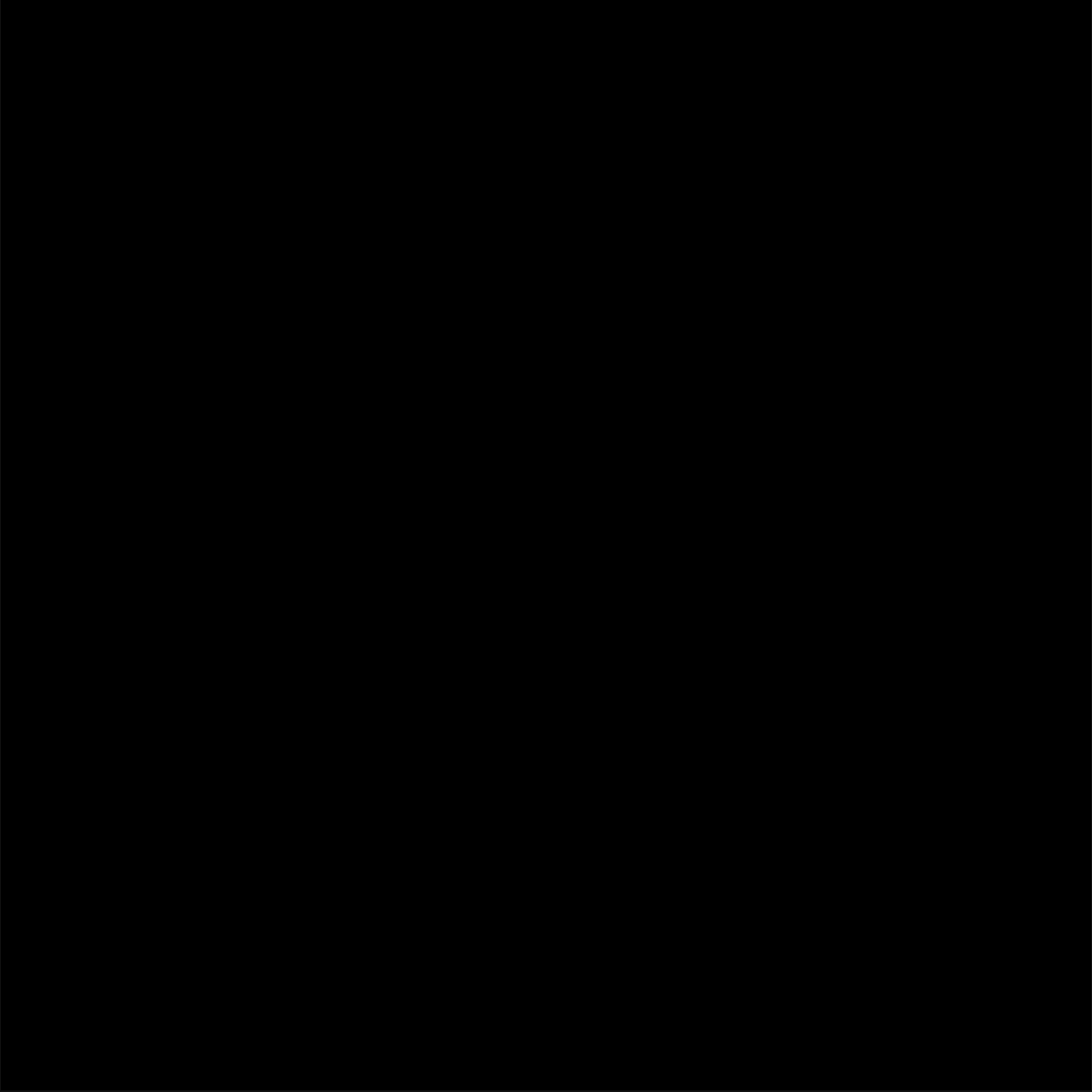




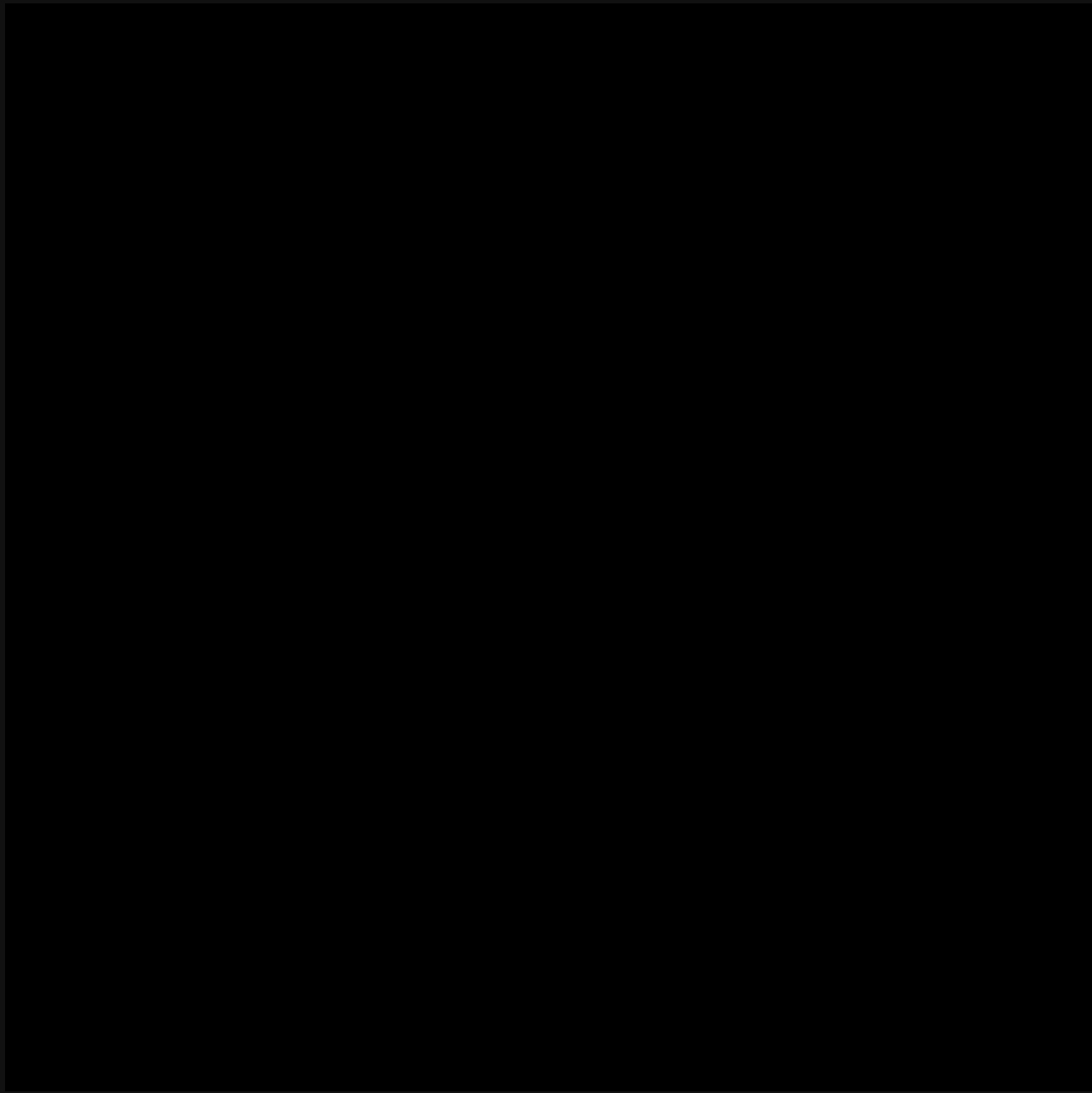
Aortografía previa. Aorta horizontal.



Implante de Evolut 34mm complejo, por aorta horizontal y ausencia de calcio



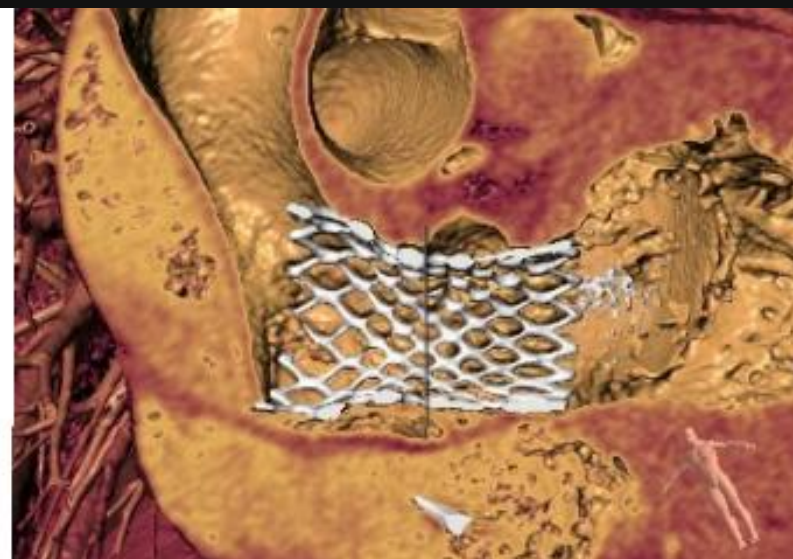
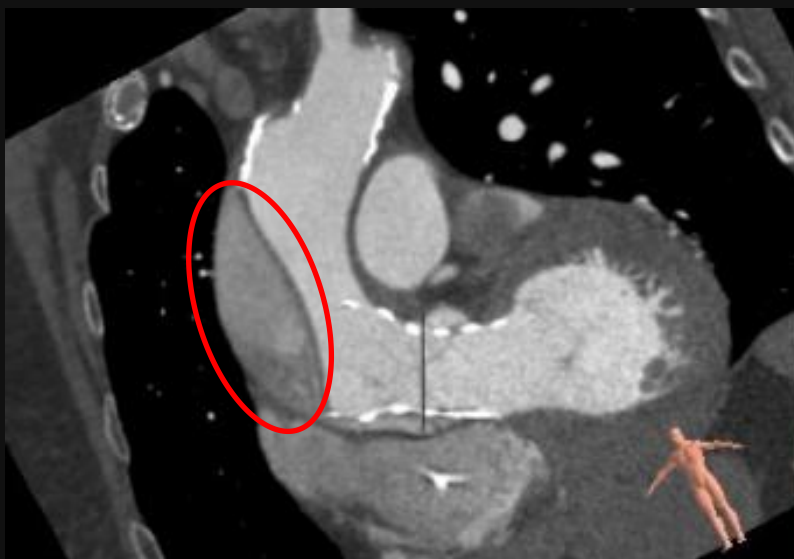
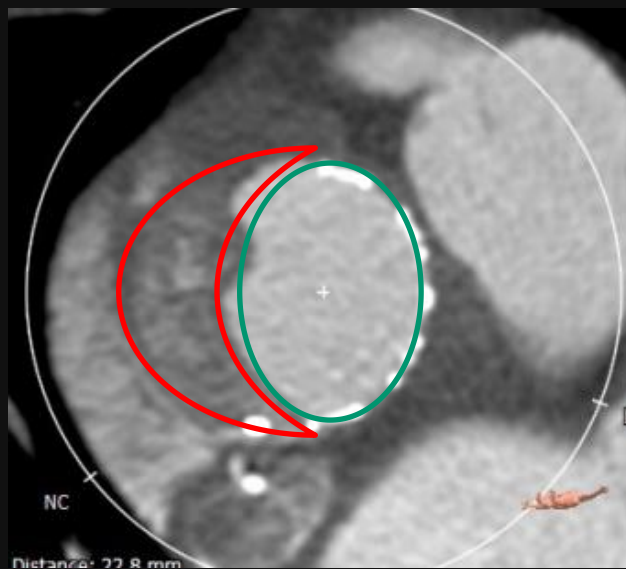
Liberación



Resultado final

Evolución

- **Vuelve a UCC, intubación OT.**
- **ETT: Mínima IAo, ausencia de derrame pericárdico.**
- **Se solicita TAC previo a decisión terapéutica:**



AngioTC: TSA preservados

Pregunta 3 (a)

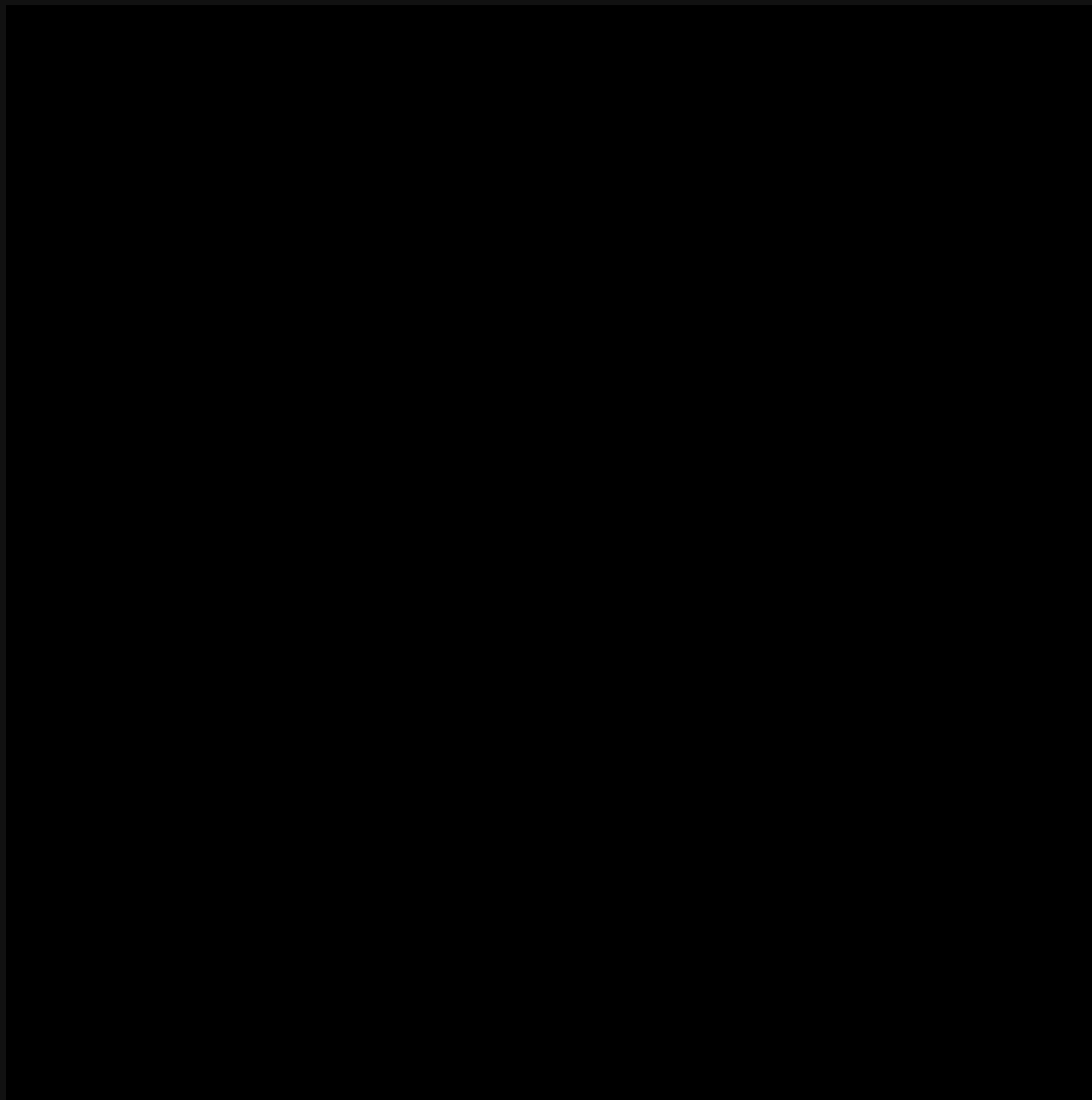


¿Cuál sería su actitud ante esta situación?

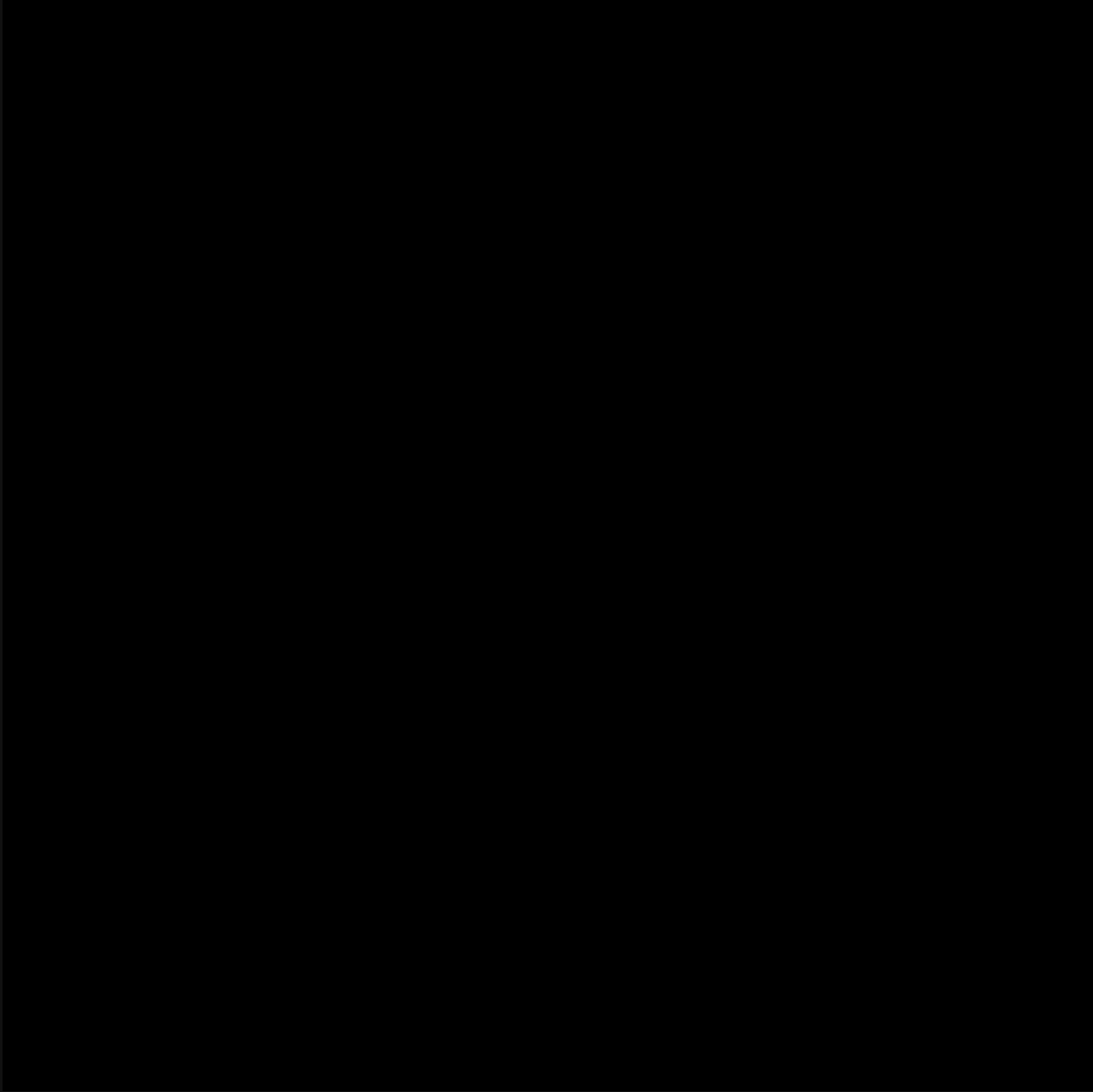
- 1. Actitud conservadora, seguro que sella sola**
- 2. Sellar la disección con prótesis endovascular**
- 3. La única solución es quirúrgica**

Evolución

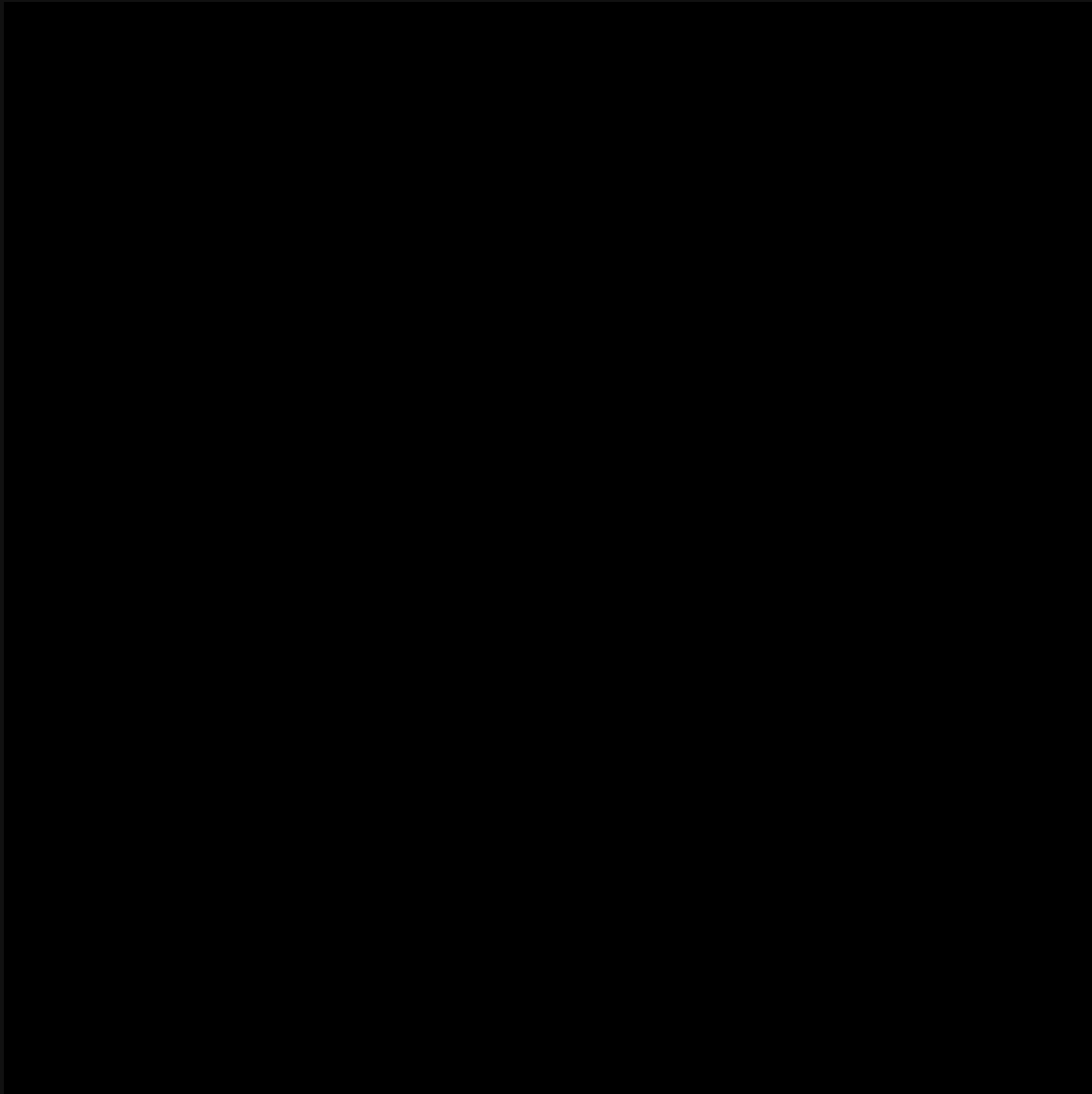
- **Se rechaza para cirugía.**
- **Se decide implante urgente de prótesis endovascular por vía TF derecha con acceso quirúrgico.**



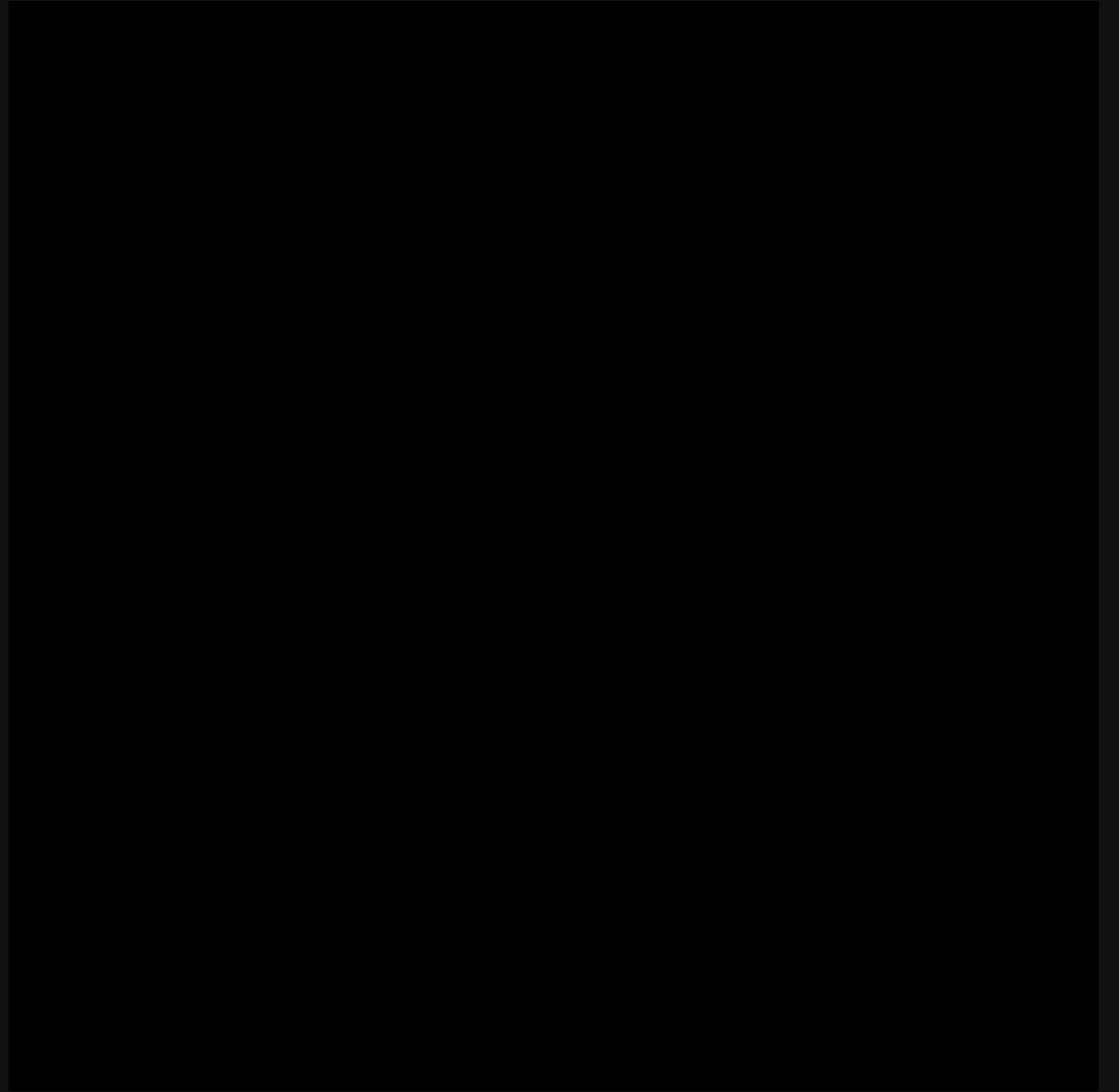
Endoprótesis Graft 38x79mm



Resultado final



Oclusión femoral tras cierre Qx

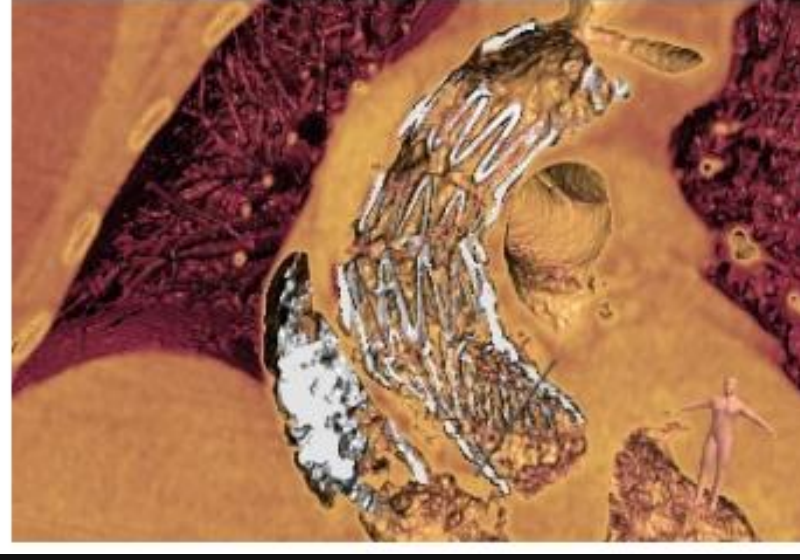
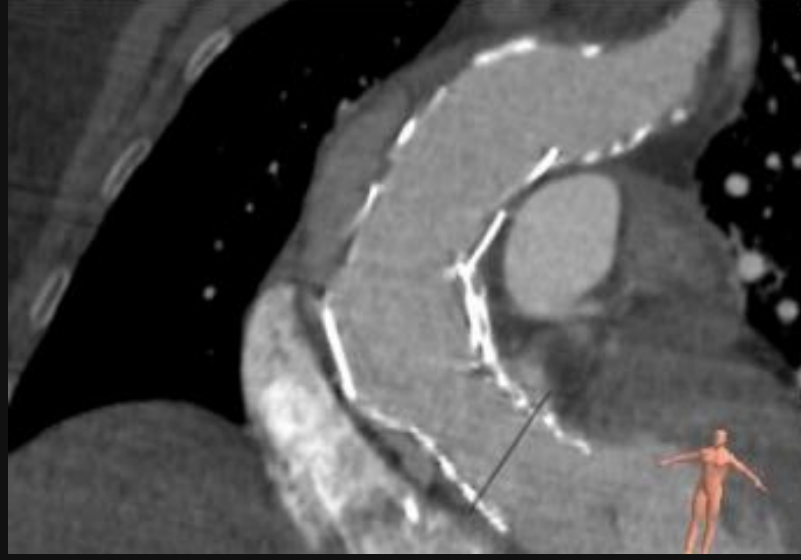


Resultado final tras stent graft

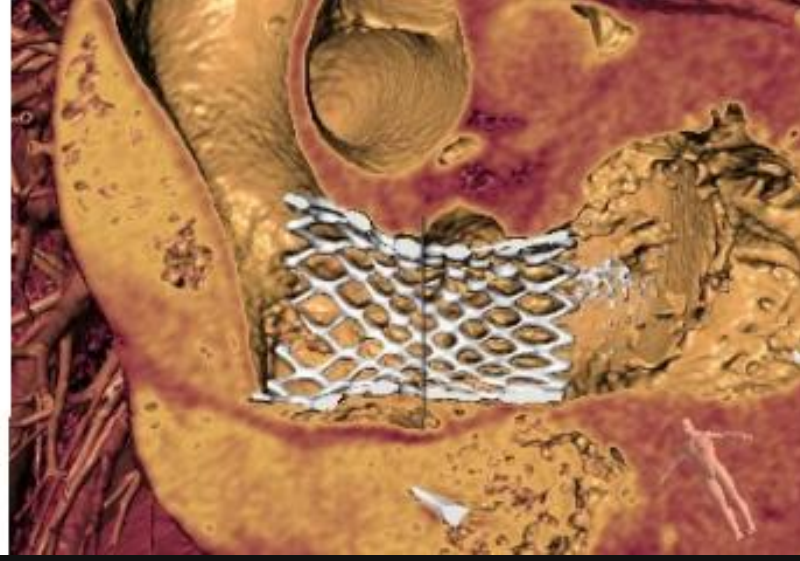
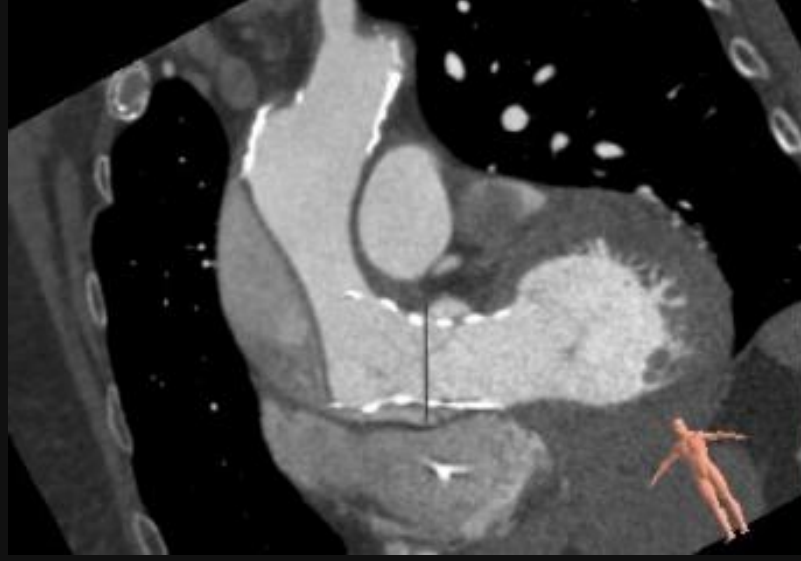
Evolución

- **Vuelve a UCC estable.**
- **Se realiza TAC de control**

Final



Post disección



Evolución

- **Ictus extenso a las 24h**
- **Exitus a los 6 días**

