

BARCELONA COMPLICATIONS COURSE @ CSC2024

CASO 1

Presenta: **Cristina Pérez Montoliu (H. de Bellvitge)**

Antecedentes

- Mujer 74 años de origen ruso.
- Hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad mórbida.

Antecedentes cardiológicos

- Estenosis aórtica severa con FEVI conservada. CF II-III.
- Gradiente medio aórtico 42mmHg FE 60%.
- Arterias coronarias sin lesiones.

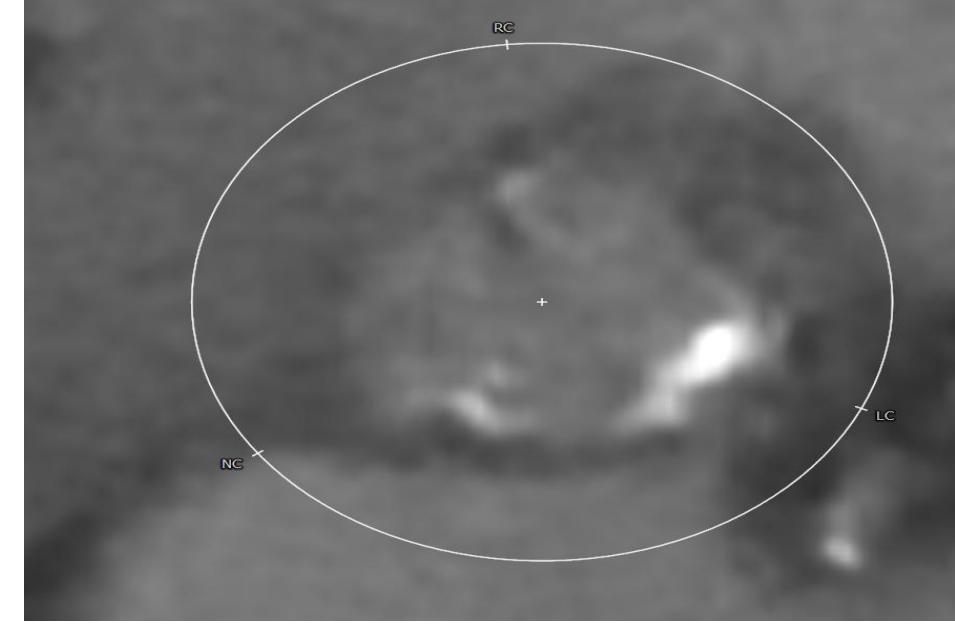
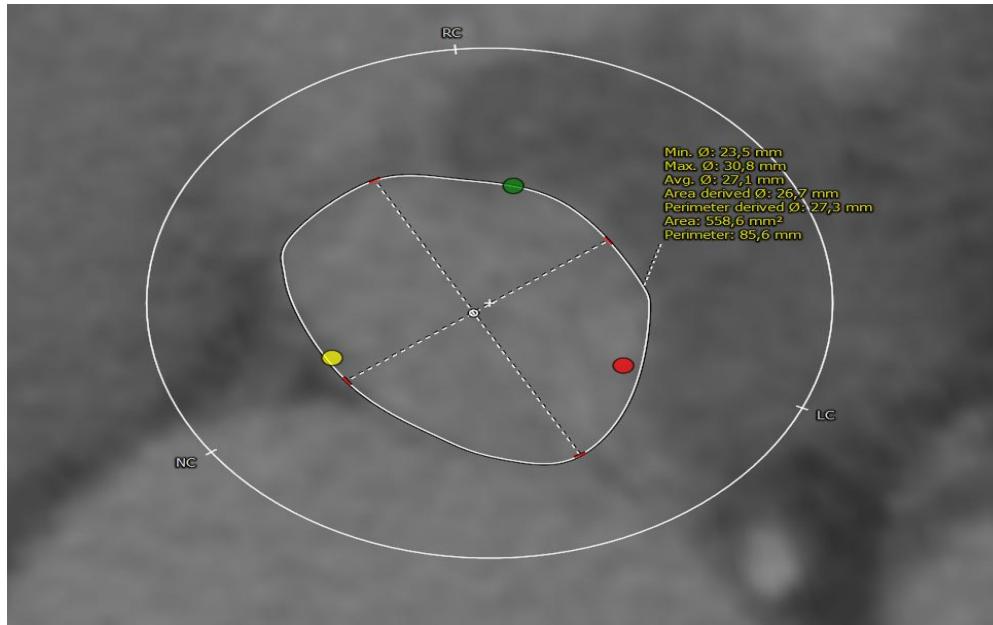
Enfermedad actual

- Heart team: Ingreso programado para TAVI.



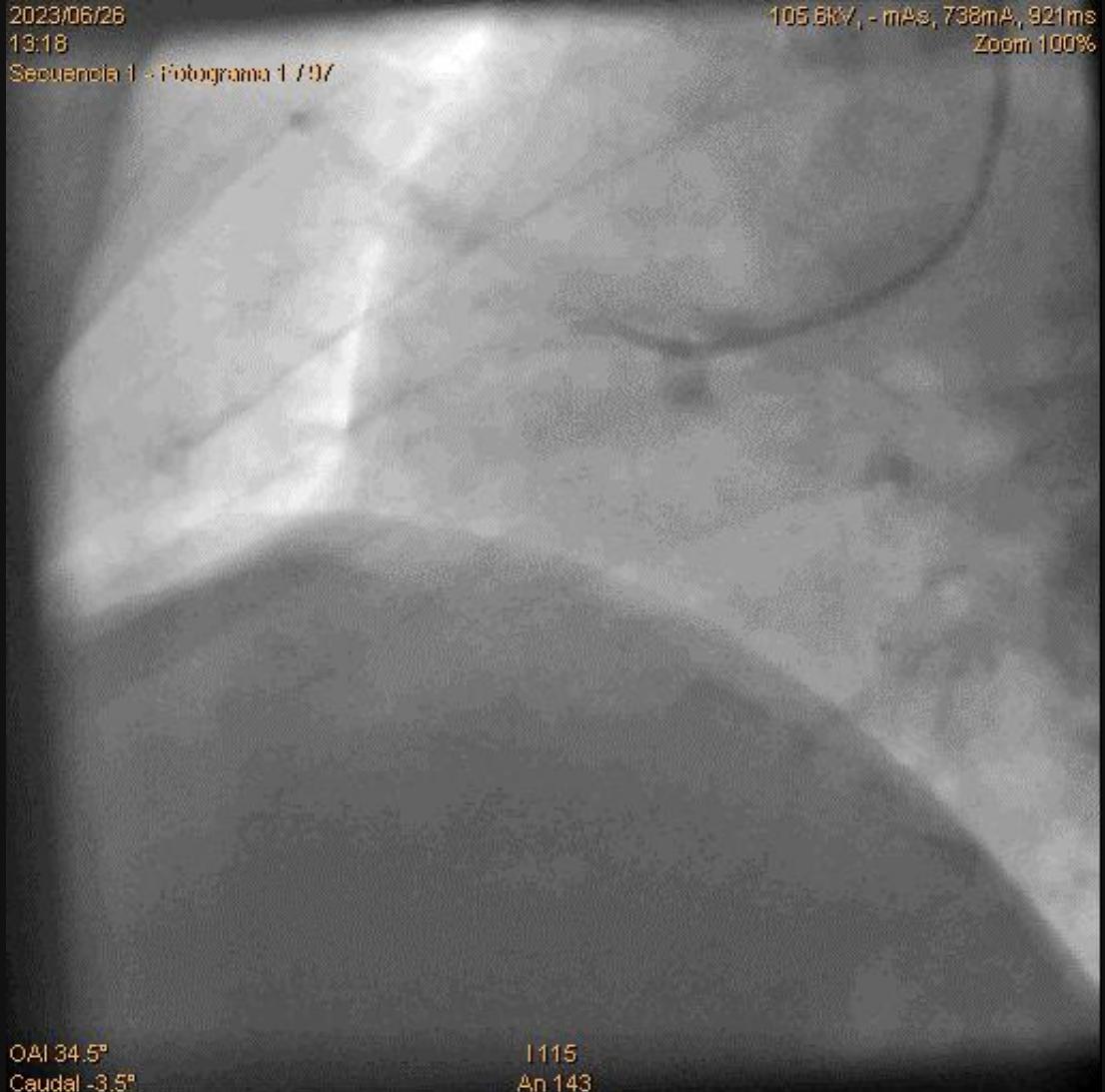
Estudio TC

- Estudio de mala calidad.
- Eje ileofemoral de buen calibre y sin placas.
- Anillo con área de 558 mm²
- Anillo con perímetro de 85,6 mm



2023/06/26
13:18
Secuencia 1 - Fotograma 1 / 97

105.8kV, - mAs, 738mA, 921ms
Zoom 100%

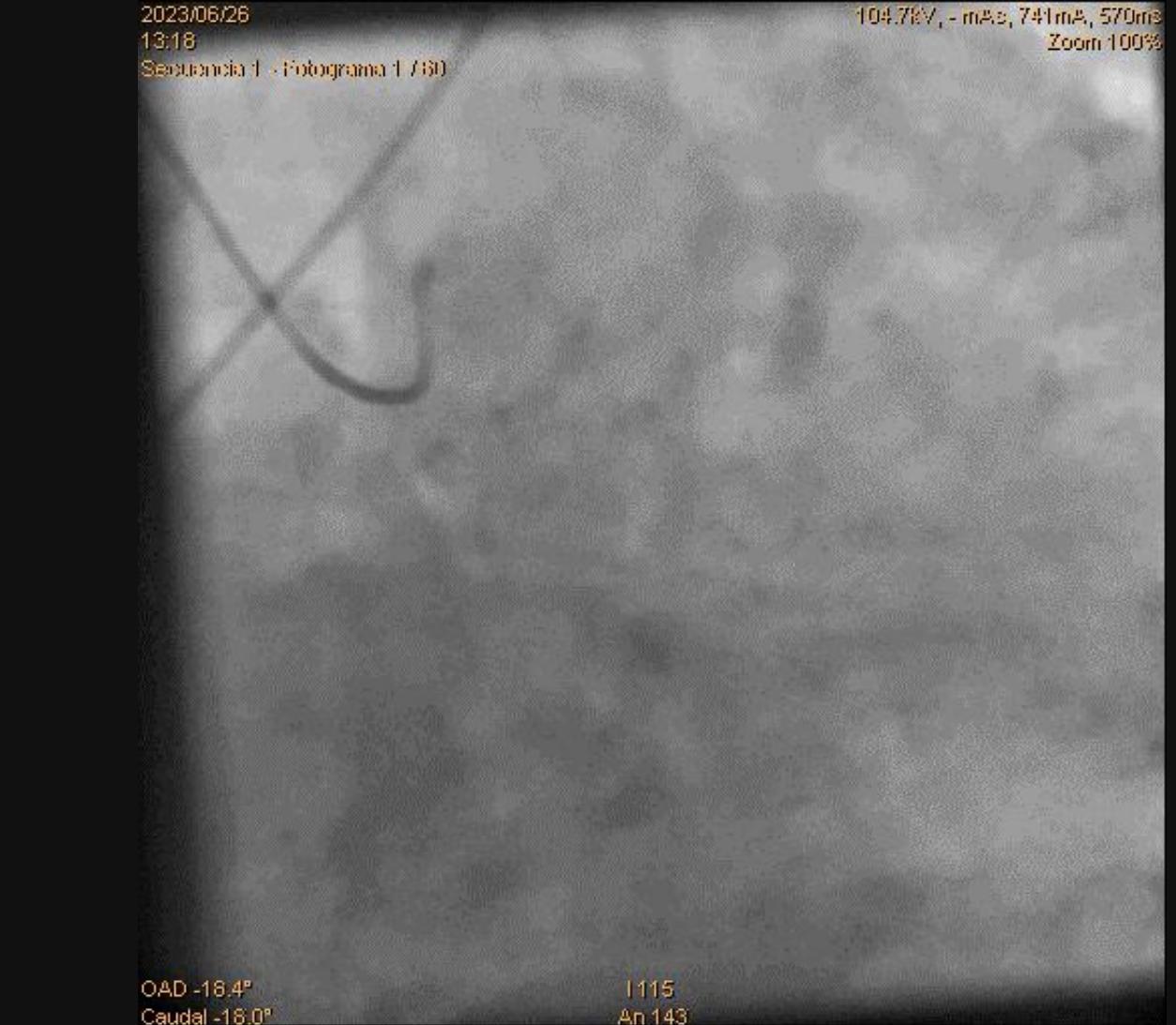


OAI 34.5°
Caudal -3.5°

I115
An 143

2023/06/26
13:18
Secuencia 1 - Fotograma 1 / 60

104.7kV, - mAs, 741mA, 570ms
Zoom 100%



OAD -18.4°
Caudal -16.0°

I115
An 143

Coronariografía

2023/06/26

13:19

Secuencia 1 - Fotograma 1 / 55

97.2kV, - mAs, 758mA, 506ms

Zoom 100%

OAI 8.0°

Craneal 13.5°

I128

An 143

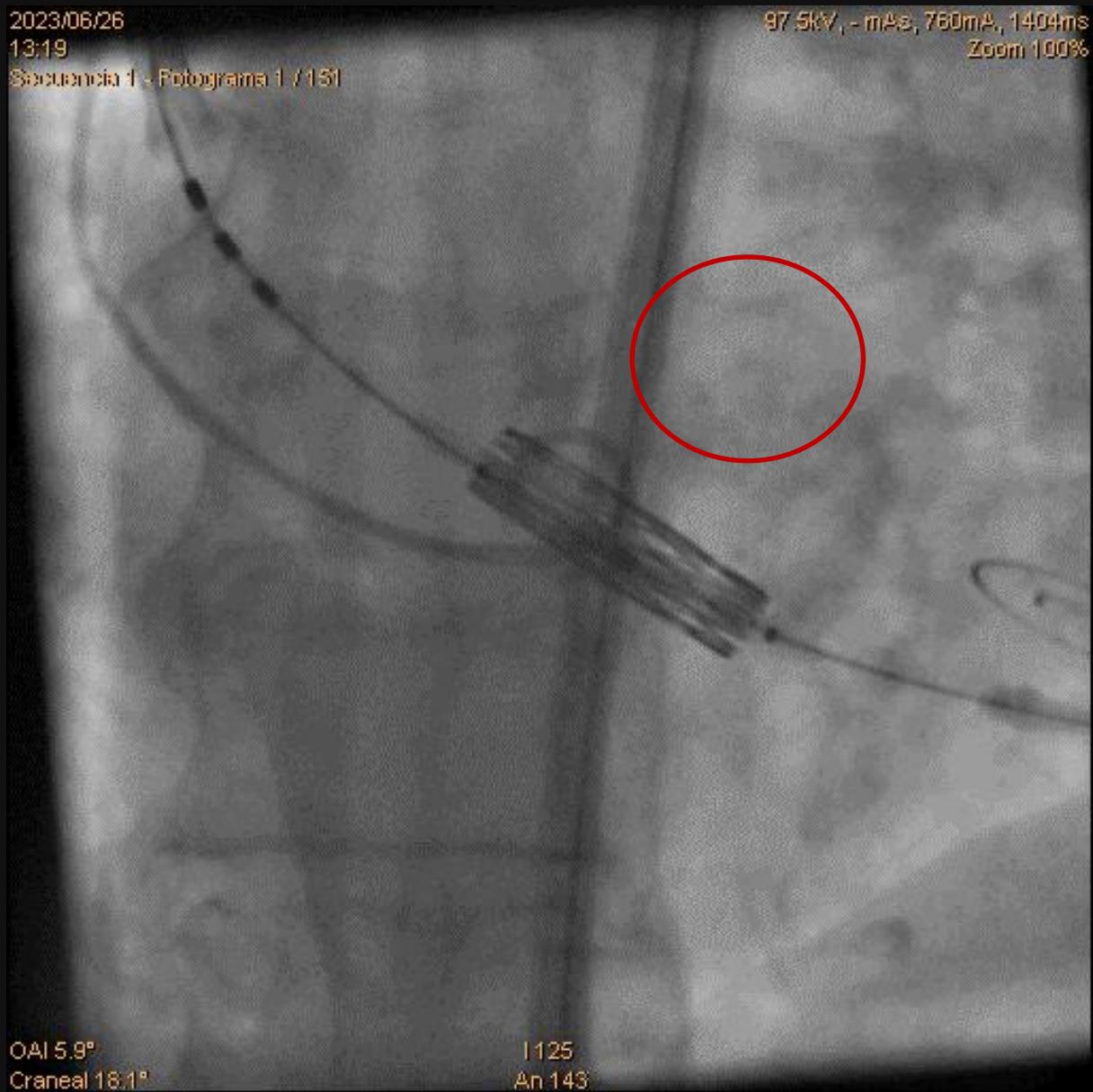
Implante TAVI Sapien 3 29mm (-2ml)



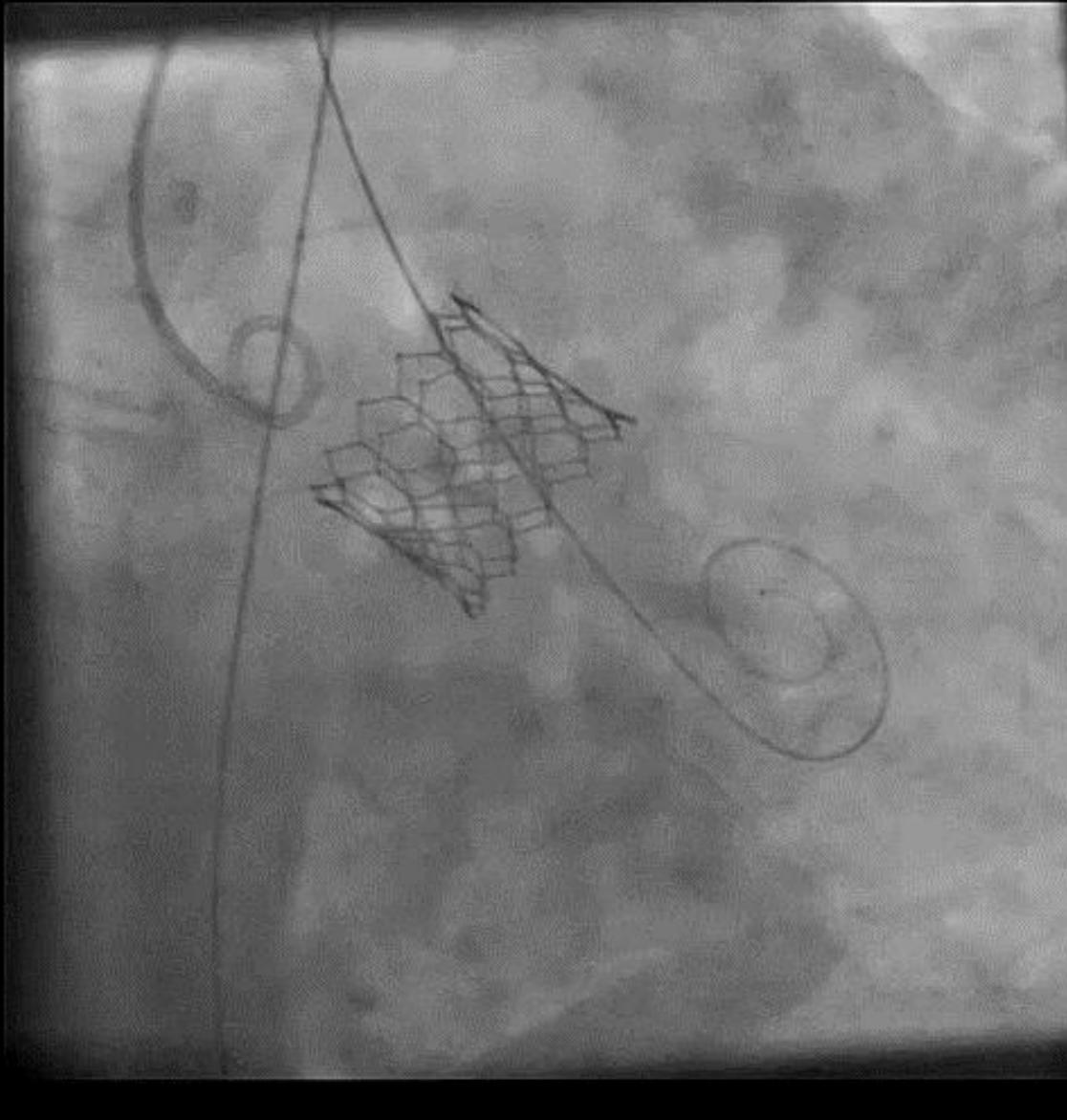
Colocación prótesis

2023/06/26
13:19
Secuencia 1 - Fotograma 1 / 151

97.5kV, - mAs, 760mA, 1404ns
Zoom 100%



Implante

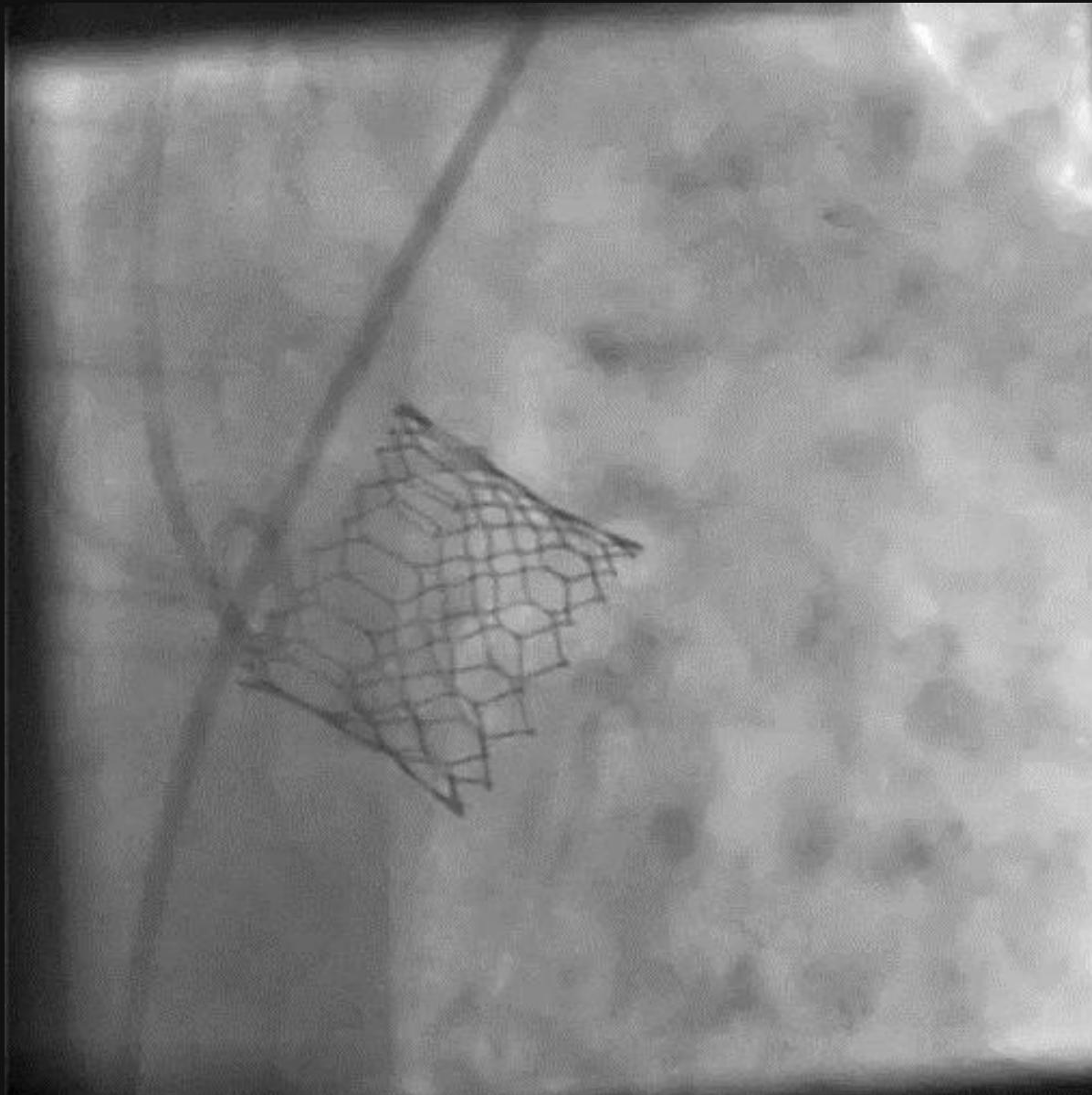


Inyección posterior al implante

Evolución

- **Descenso del segmento ST en varias derivaciones por monitor.**
- **Paciente asintomática y estable hemodinámicamente.**
- **Ecocardiografía muestra mínima lámina de derrame pericárdico sin más alteraciones.**





Inyección selectiva en zona de rotura

?

Pregunta 1 (a)

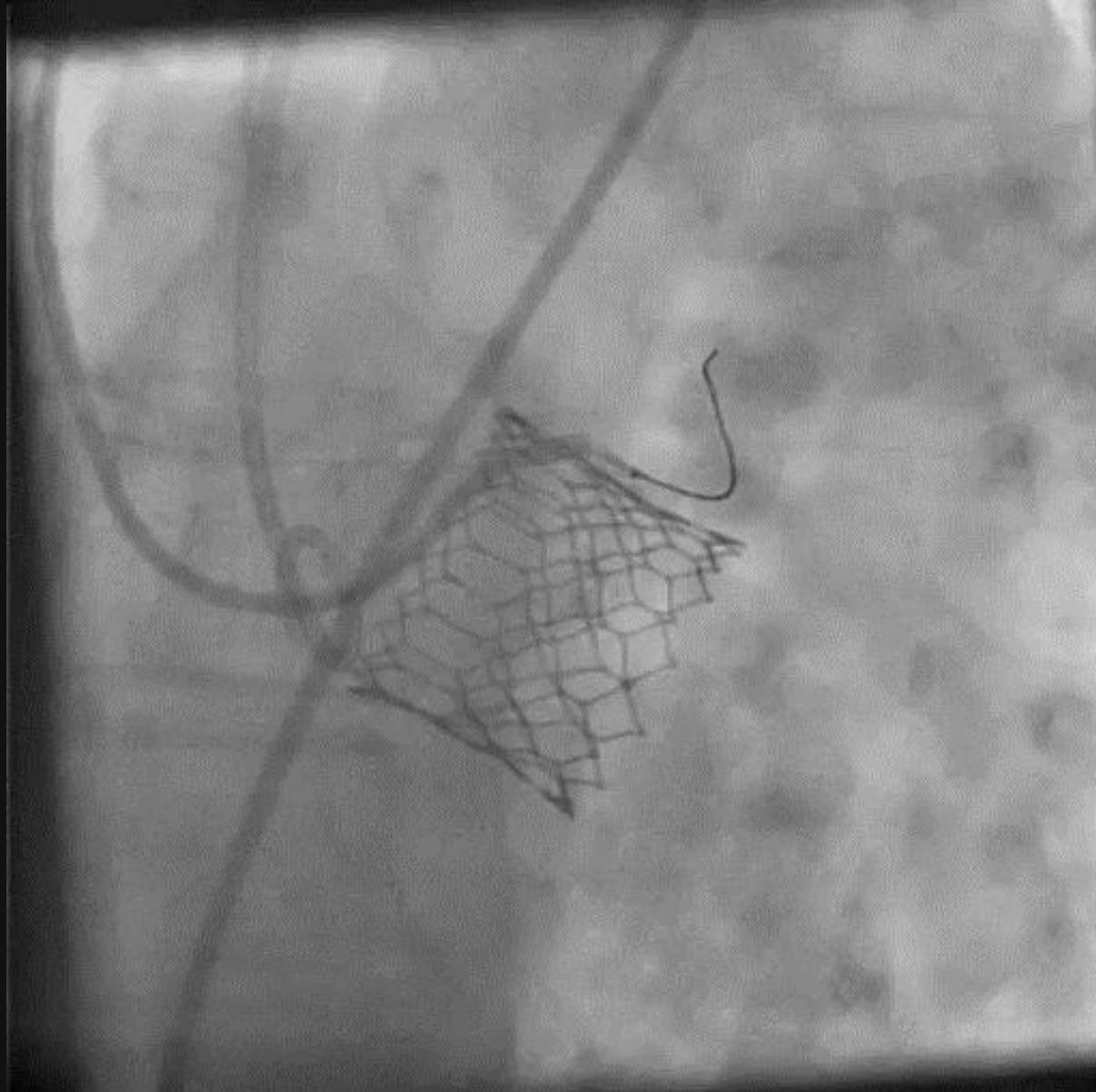
¿Qué haría ante esta complicación, con la paciente estable y sin derrame pericárdico significativo?

- 1. Remitir la paciente a cirugía inmediatamente.**
- 2. Esto se tiene que tapar aquí y ahora, como sea.**
- 3. Sacar la paciente del laboratorio y control ecocardiográfico.**
- 4. Implantar nueva TAVI.**

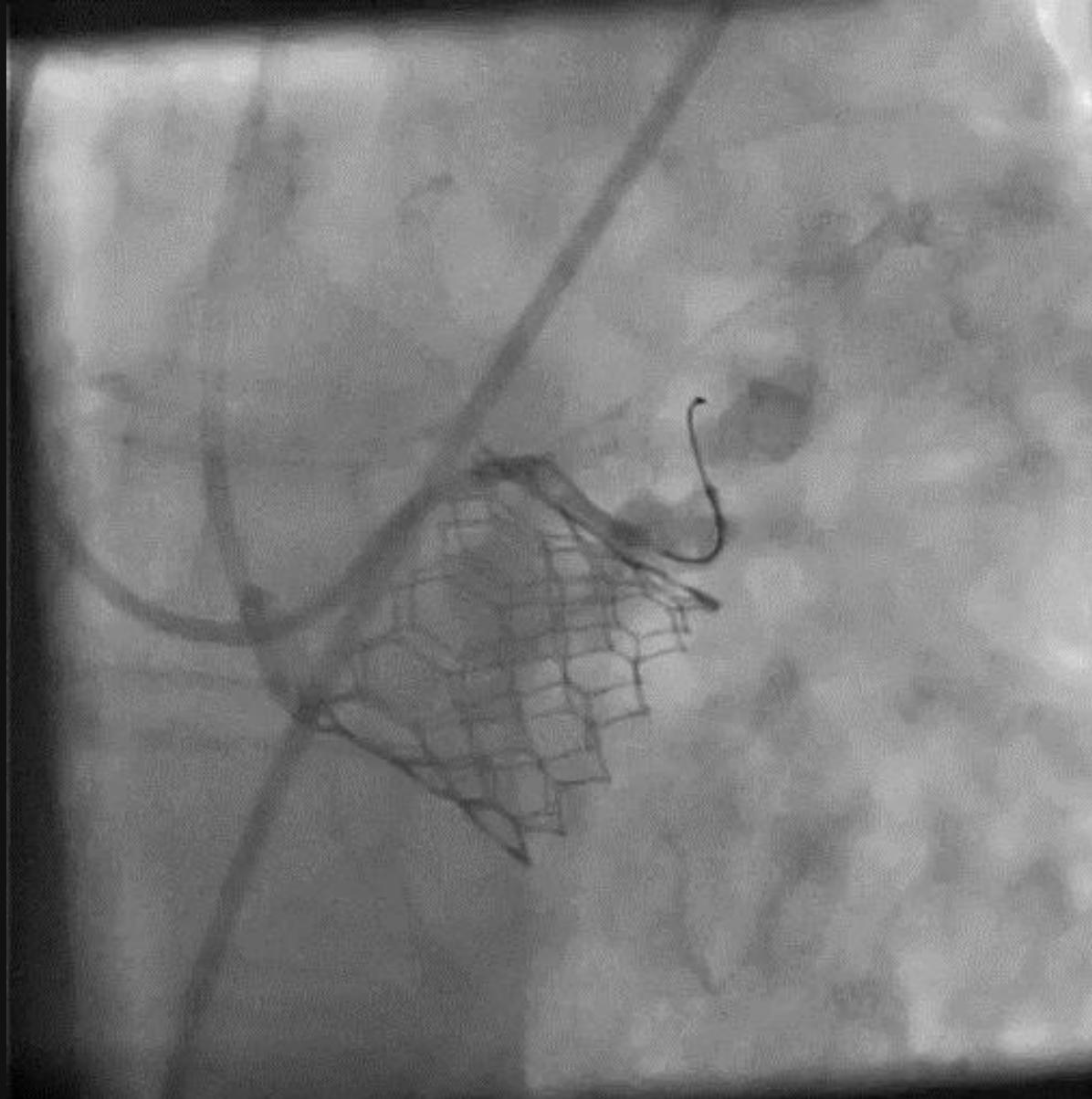




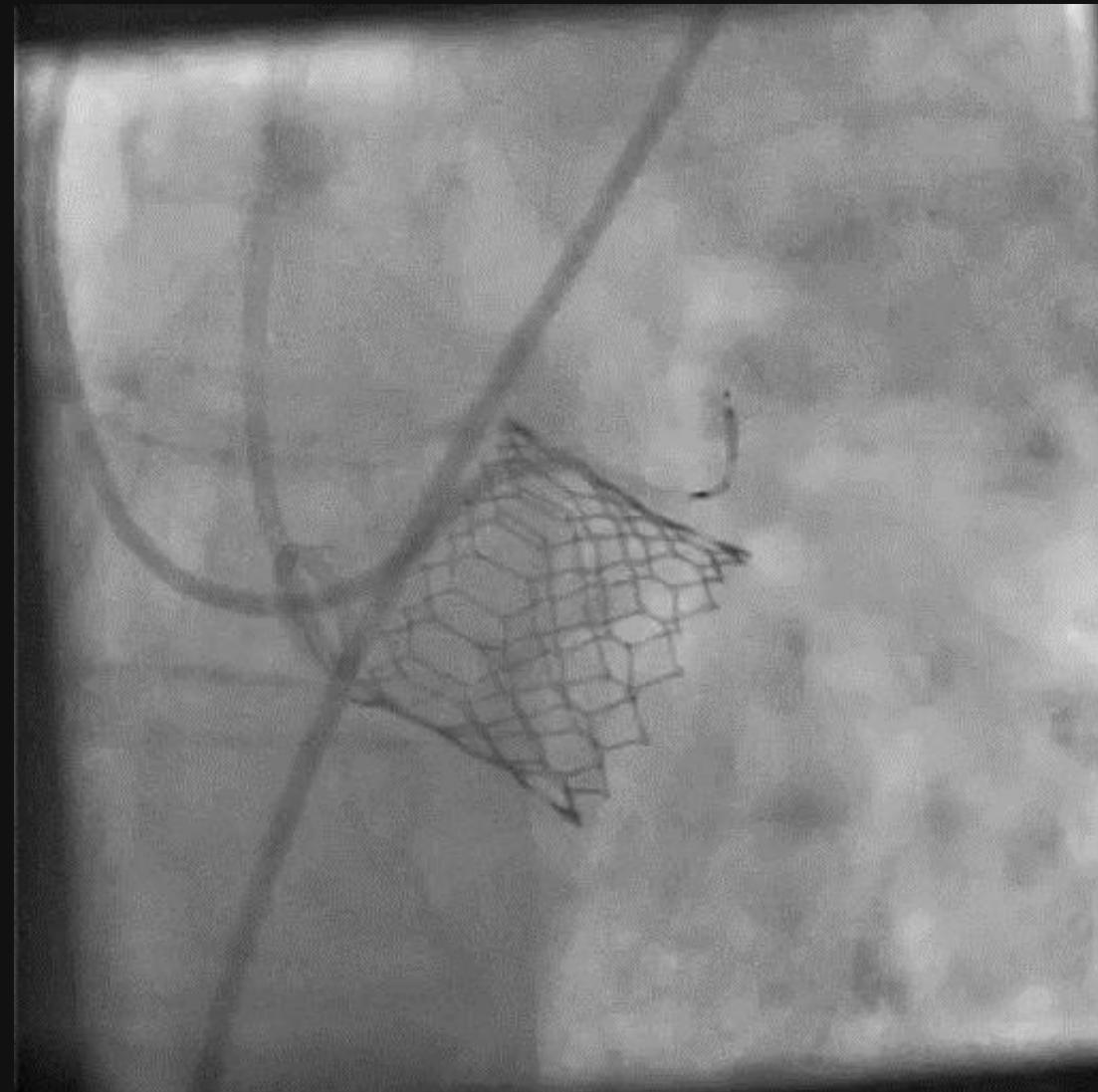
Microvascular plug



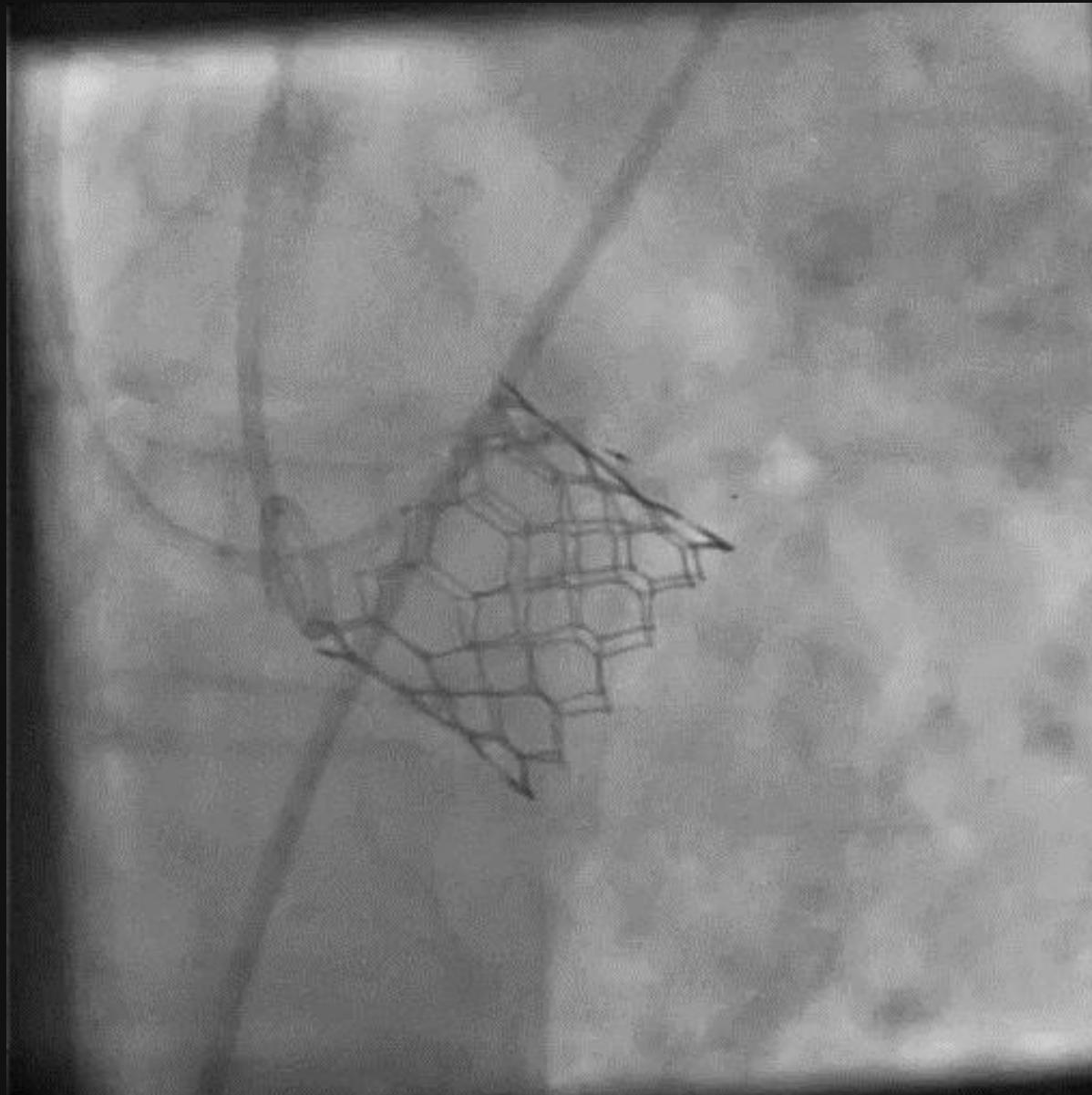
Guía hidrofílica en zona de rotura



Microcatéter en zona de rotura.



Colocación de dispositivo MVP -5



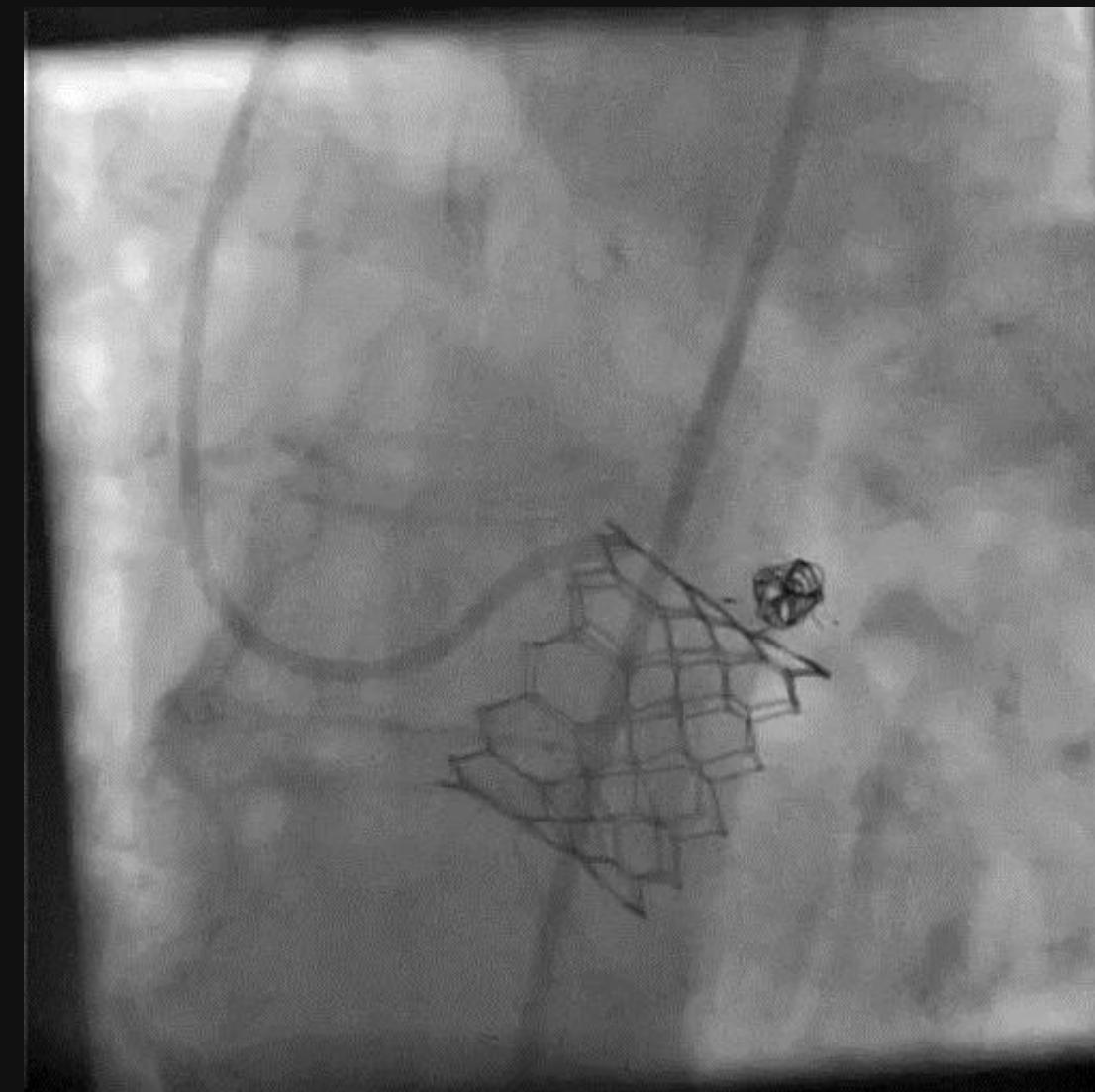
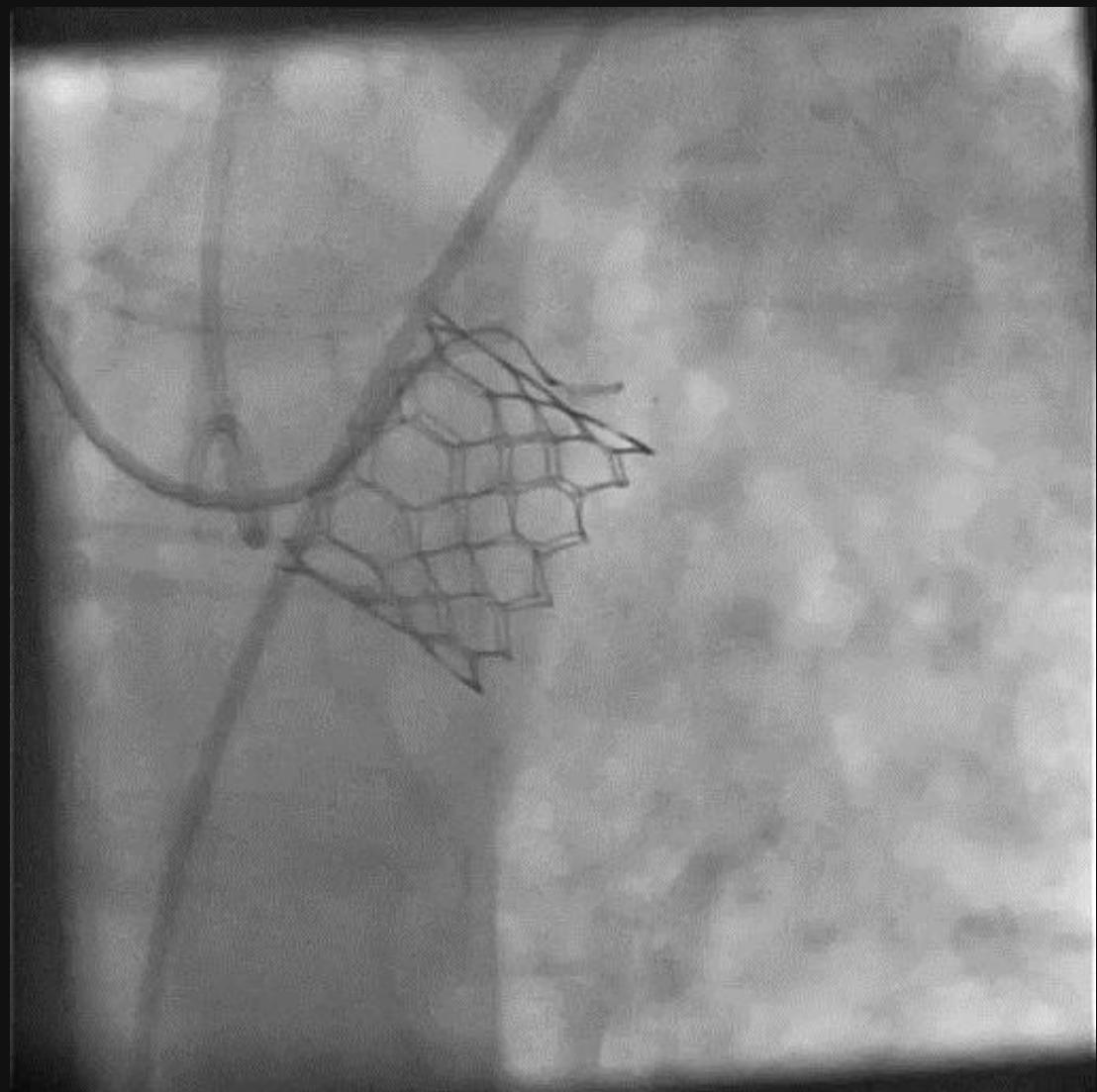
Tras implante del MVP-5

Pregunta 1 (b)

El MVP está implantado en la zona de rotura, ¿Cuál sería su estrategia a continuación?

- 1. El dispositivo trombosará y sellará. Fin procedimiento.**
- 2. No sellará. Necesito más dispositivos.**
- 3. No sellará. Implantaré coils.**

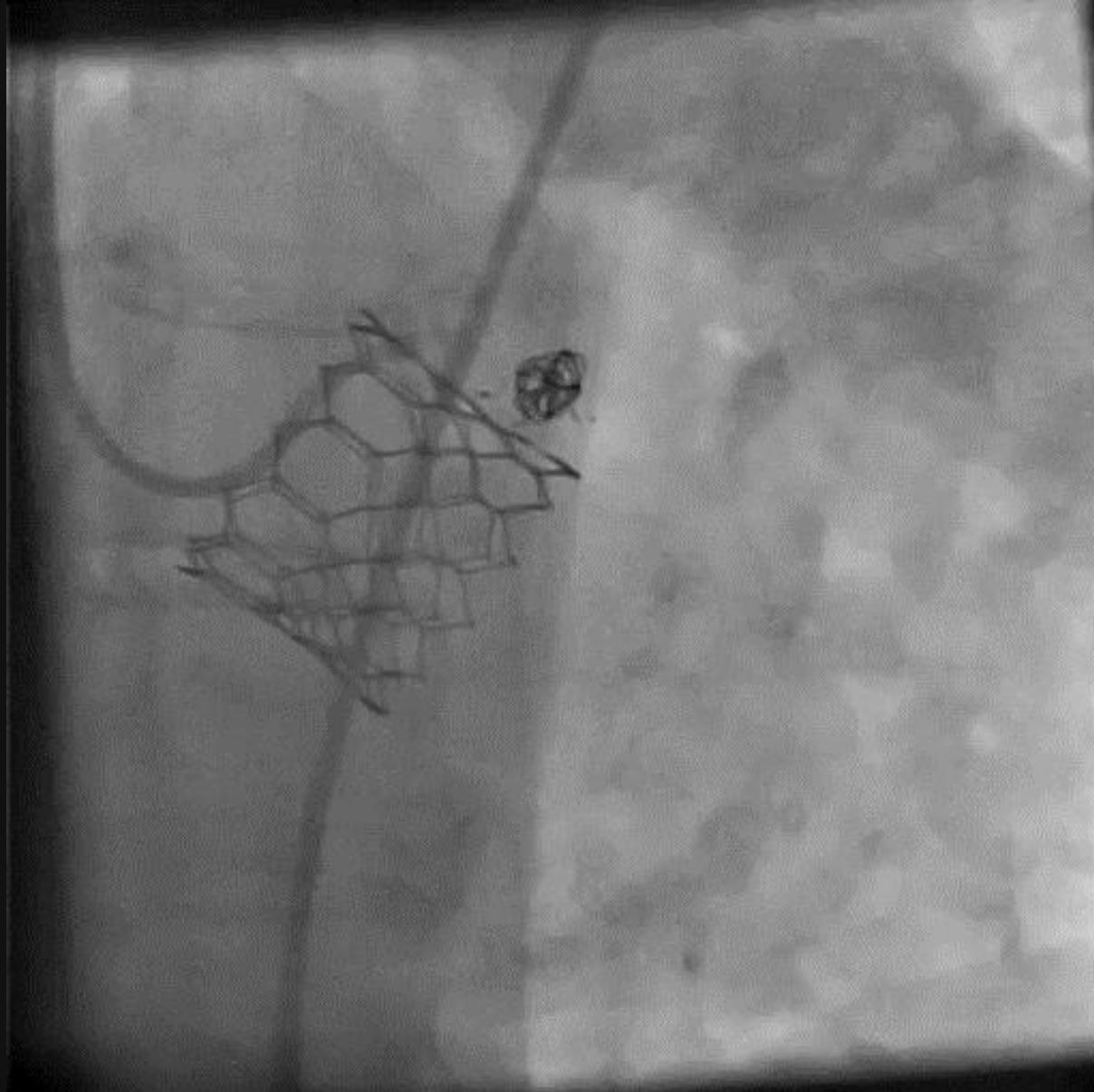




Liberación de coils



Liberación del coil



Resultado final

Evolución

- **Buena evolución clínica.**
- **Presentó episodio de fibrilación auricular.**
- **A los 8 días alta a domicilio con apixabán.**
- **Asintomática hasta la actualidad.**





TC seguimiento

