

---

# 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

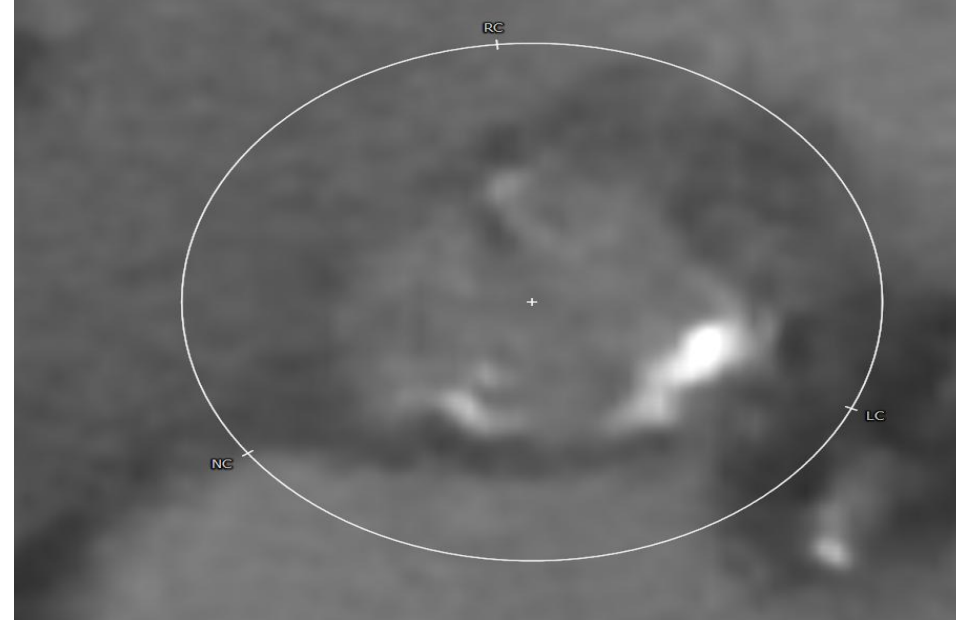
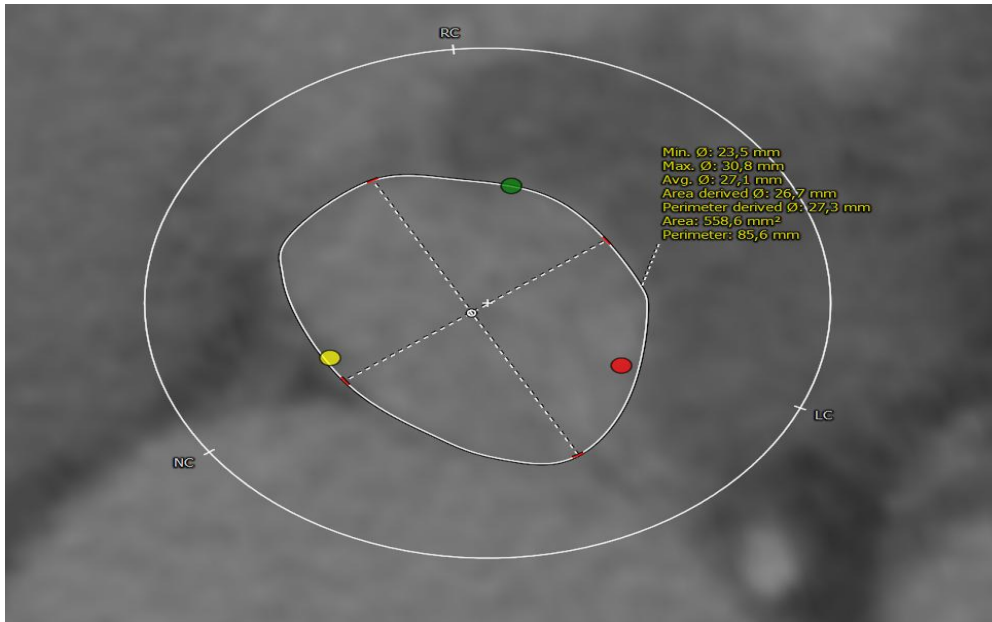
- **Estenosis aórtica severa con FEVI conservada. CF II-III.**
- **Gradiente medio aórtico 42mmHg FE 60%.**
- **Arterias coronarias sin lesiones.**

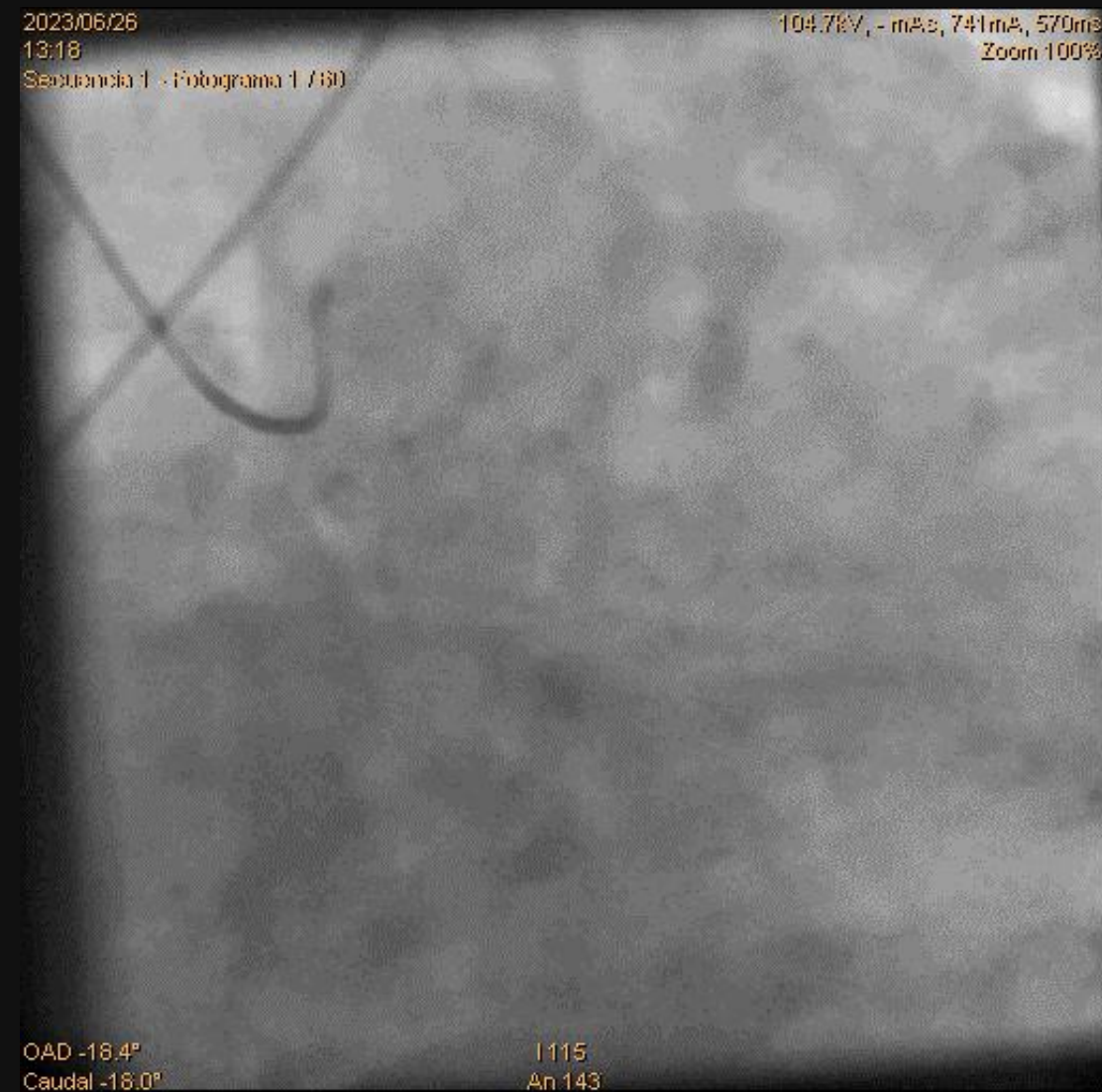
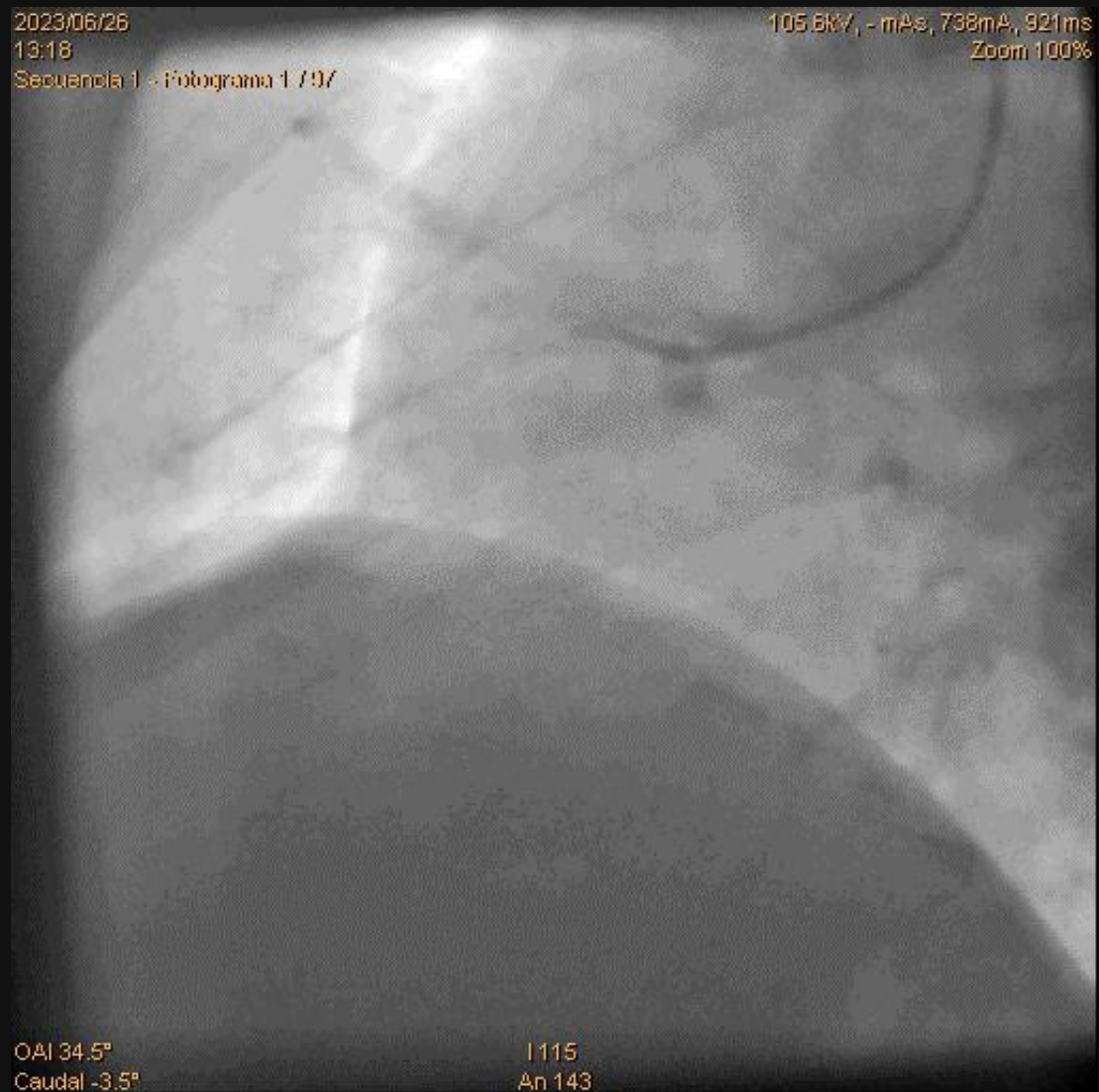
## Enfermedad actual

- **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 mm<sup>2</sup>
- Anillo con perímetro de 85.6 mm





Coronariografía



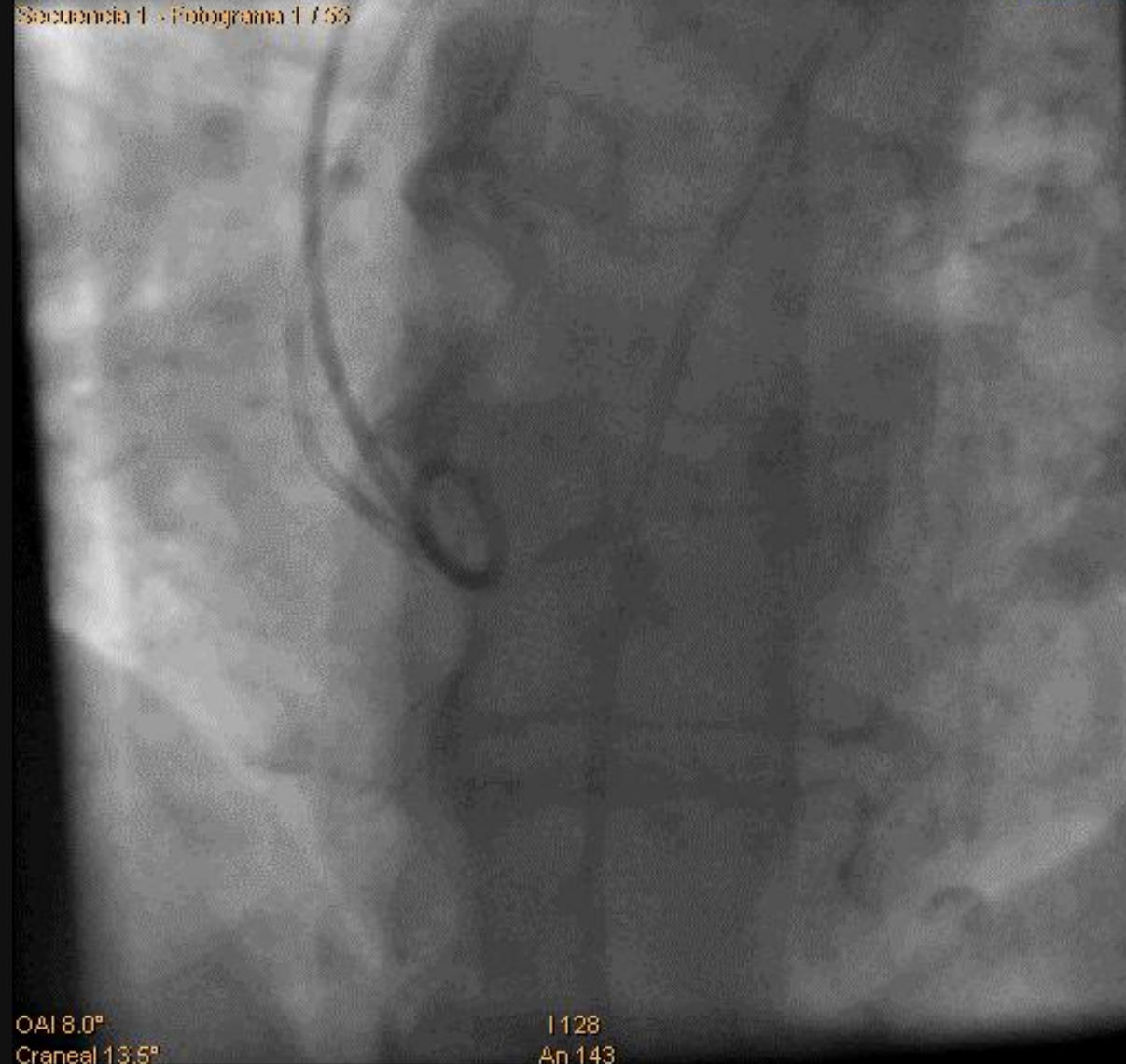
2023/06/26

13:19

Secuencia 1 - Fotograma 1 / 55

97.2kV, - mAs, 758mA, 508ms

Zoom 100%



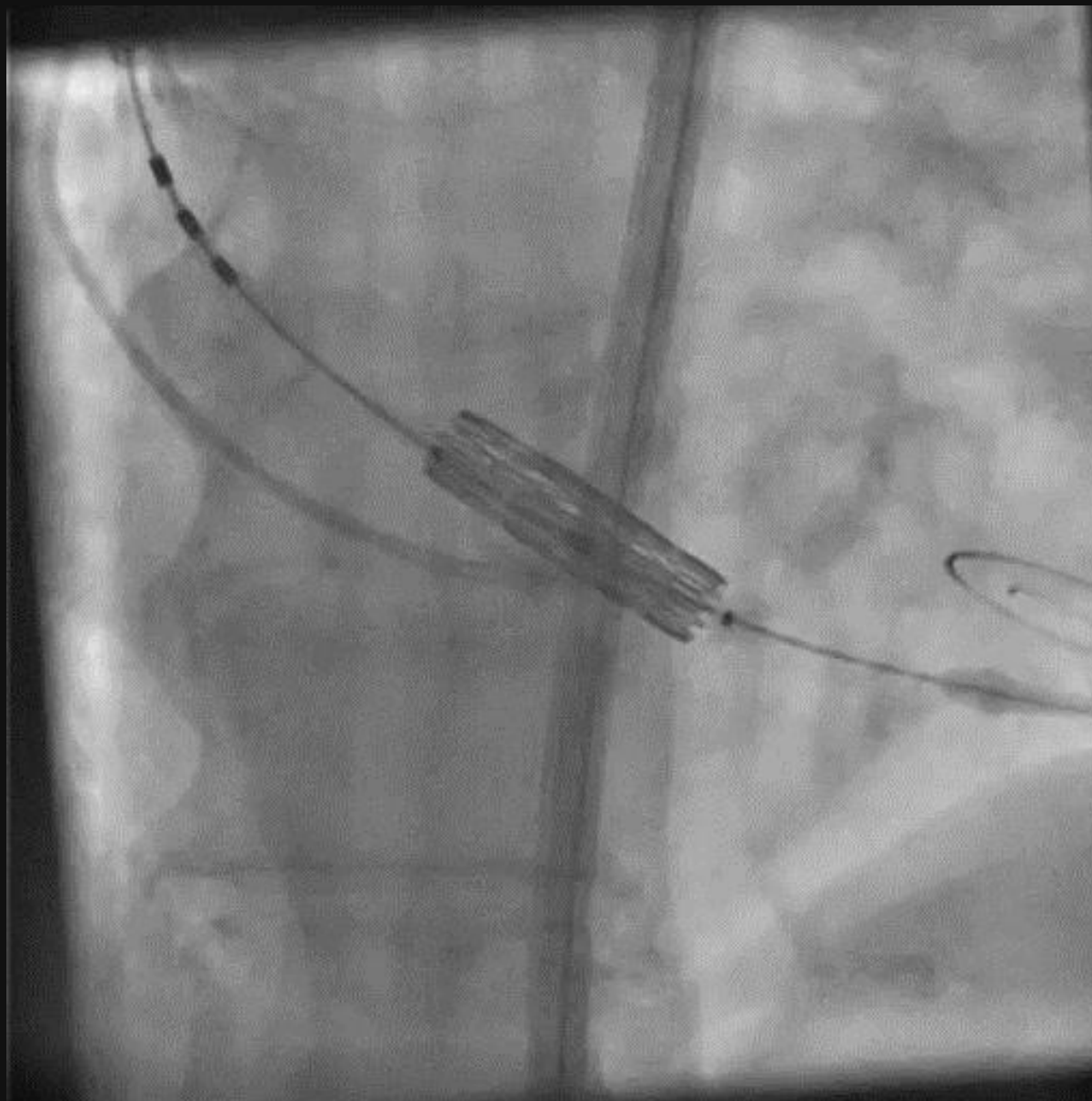
OAI 8.0°

Craneal 13.5°

I 128

An 143

**Implante TAVI Sapien 3 29mm (-2ml)**



Colocación prótesis

2023/06/26

13:19

Sequencia 1 - Fotograma 1 / 151

97.5kV, - mAs, 760mA, 1404ms

Zoom 100%

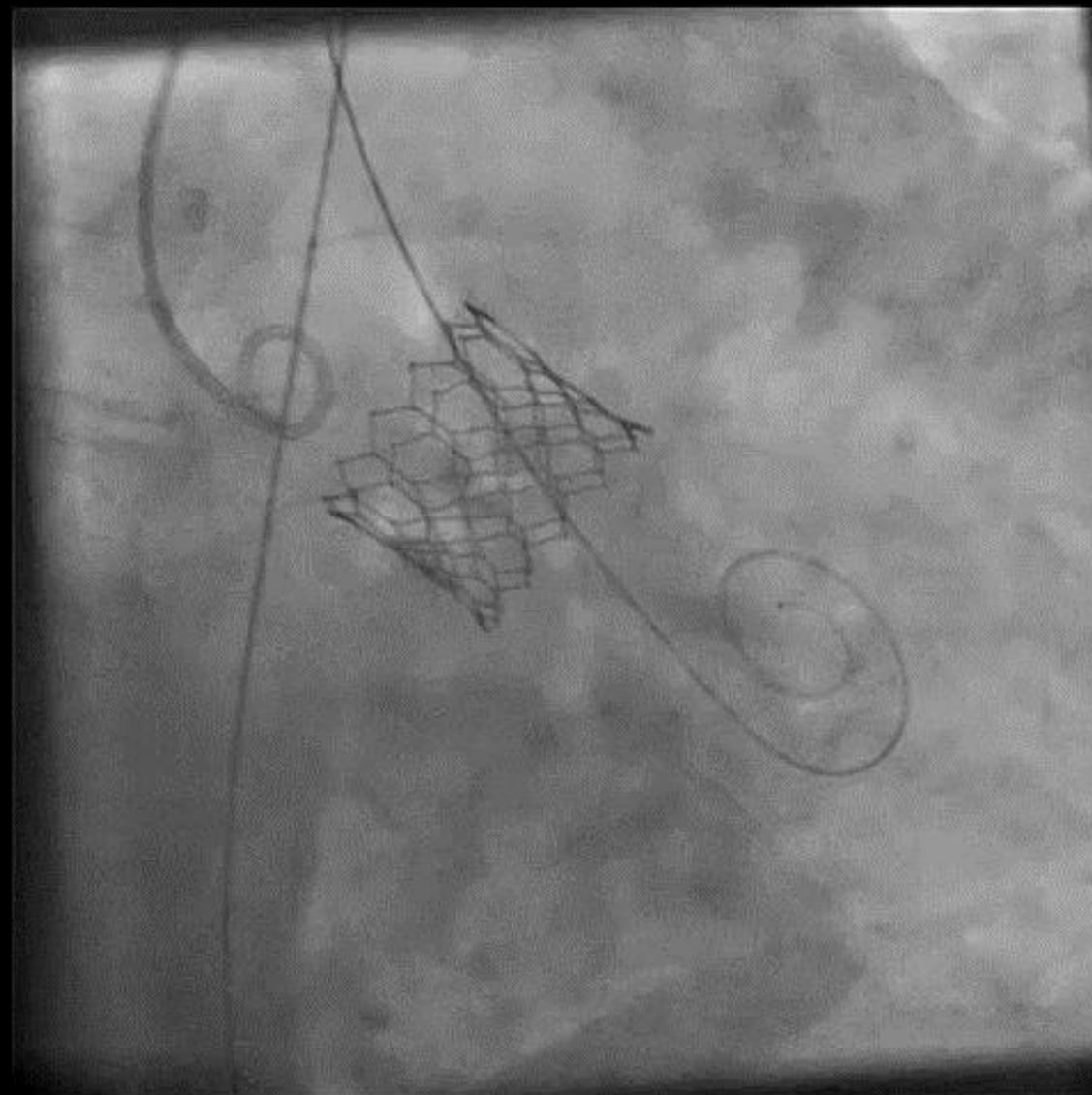
OAI 5.9°

Craneal 18.1°

I125

An 143

**Implante**



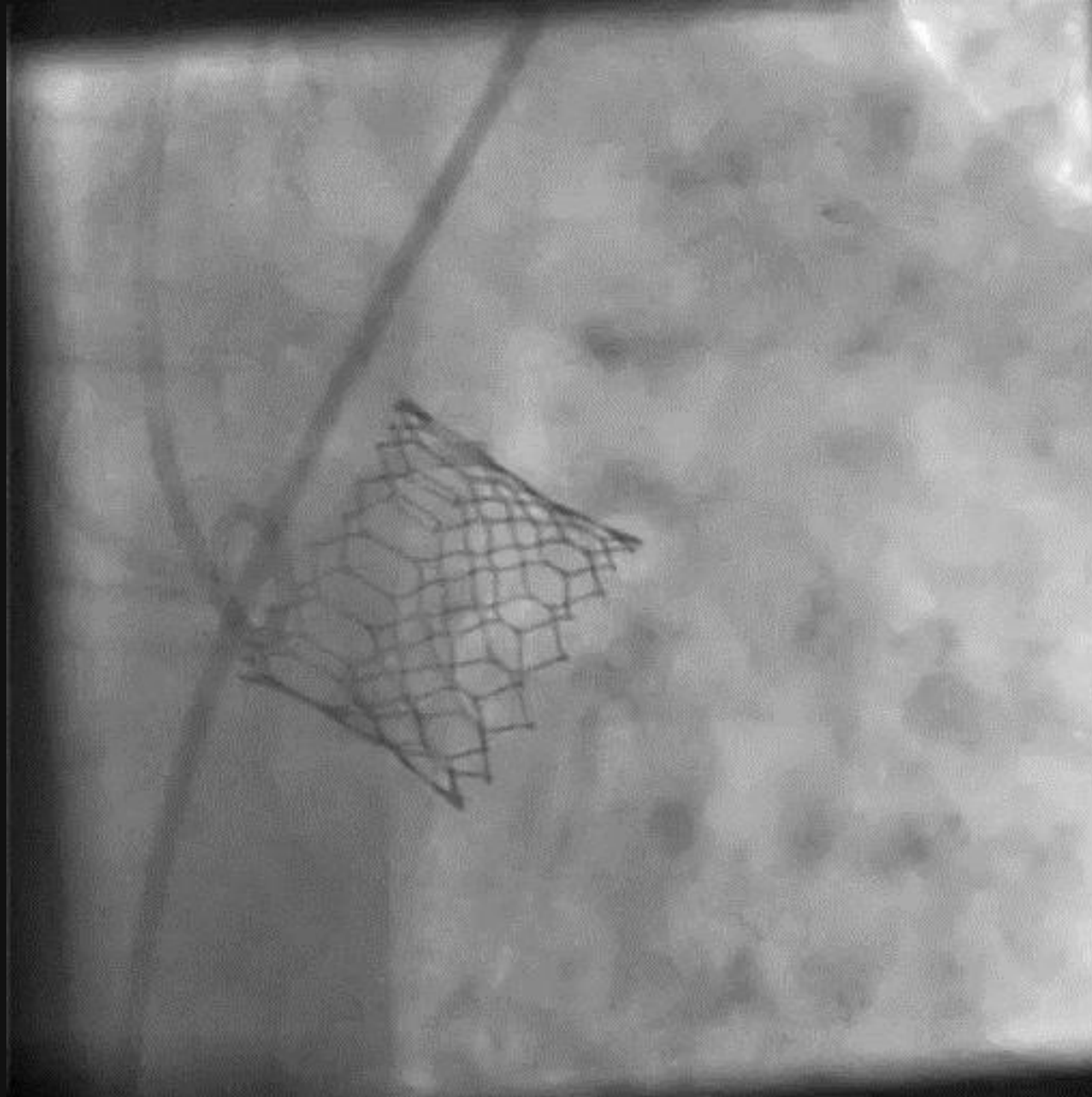
**Inyección posterior al implante**



---

## 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)**

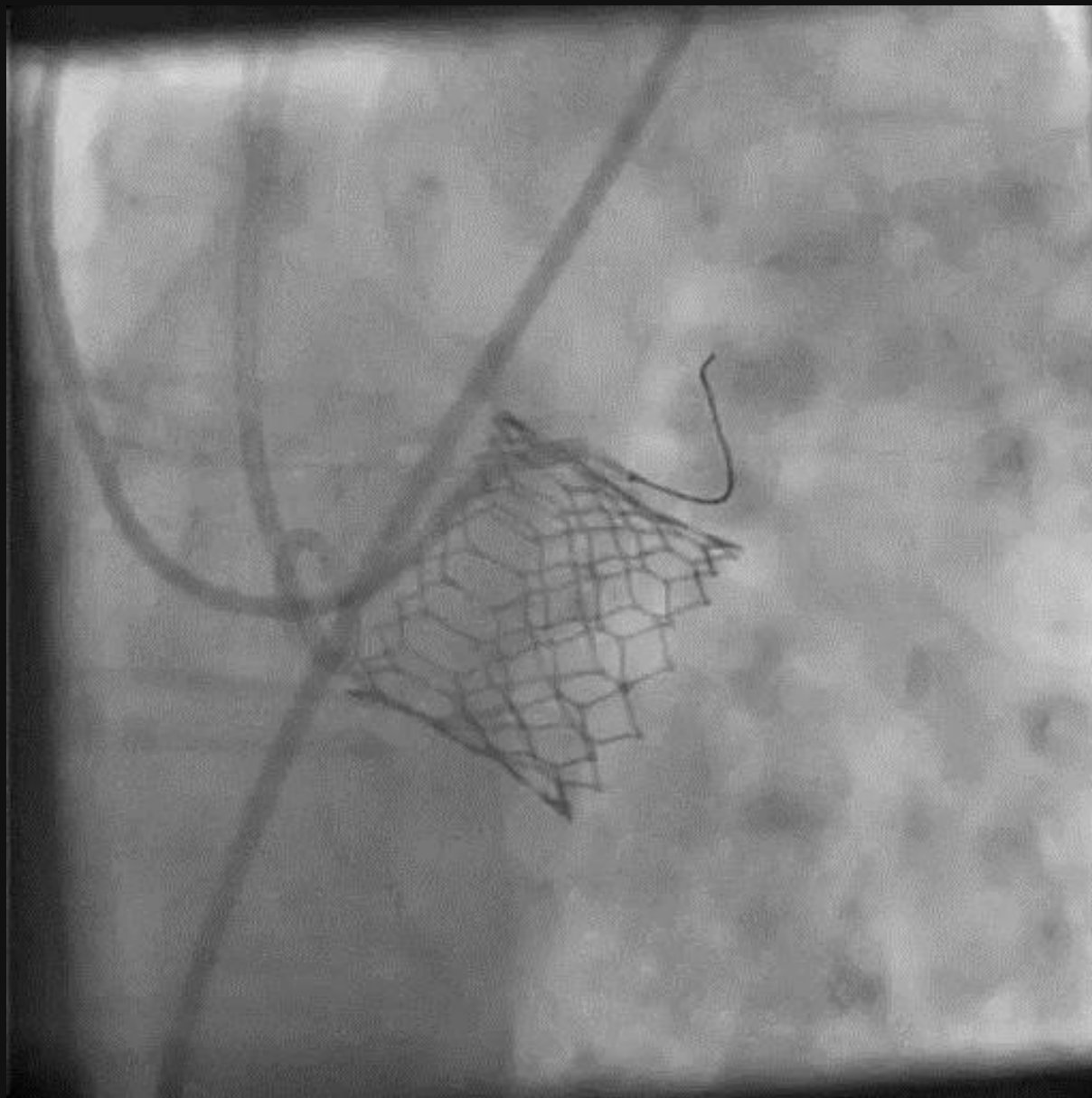
## ¿Qué haría ante esta complicación, con la paciente estable y sin derrame pericárdico significativo?

- 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.**



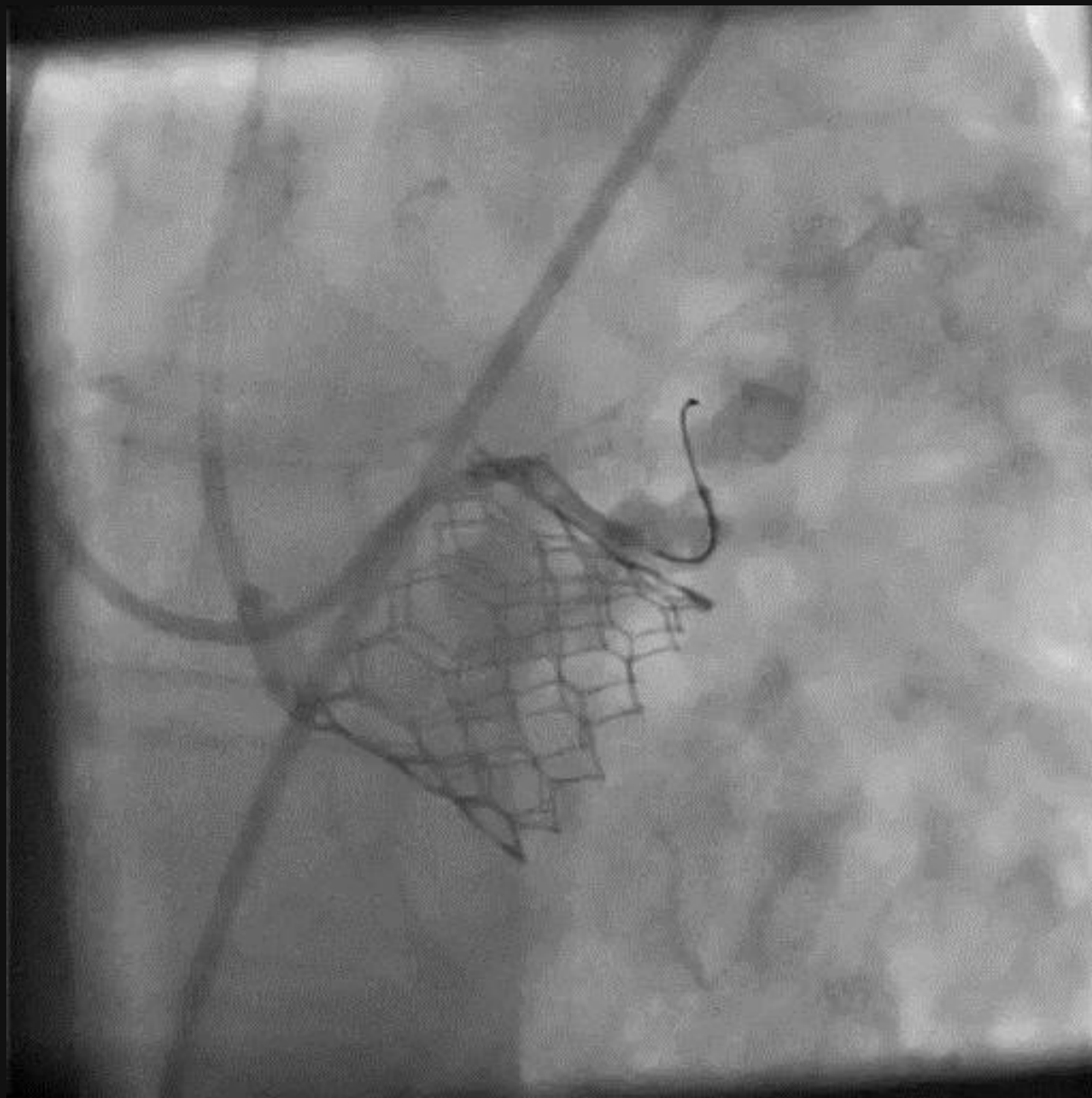
Microvascular plug



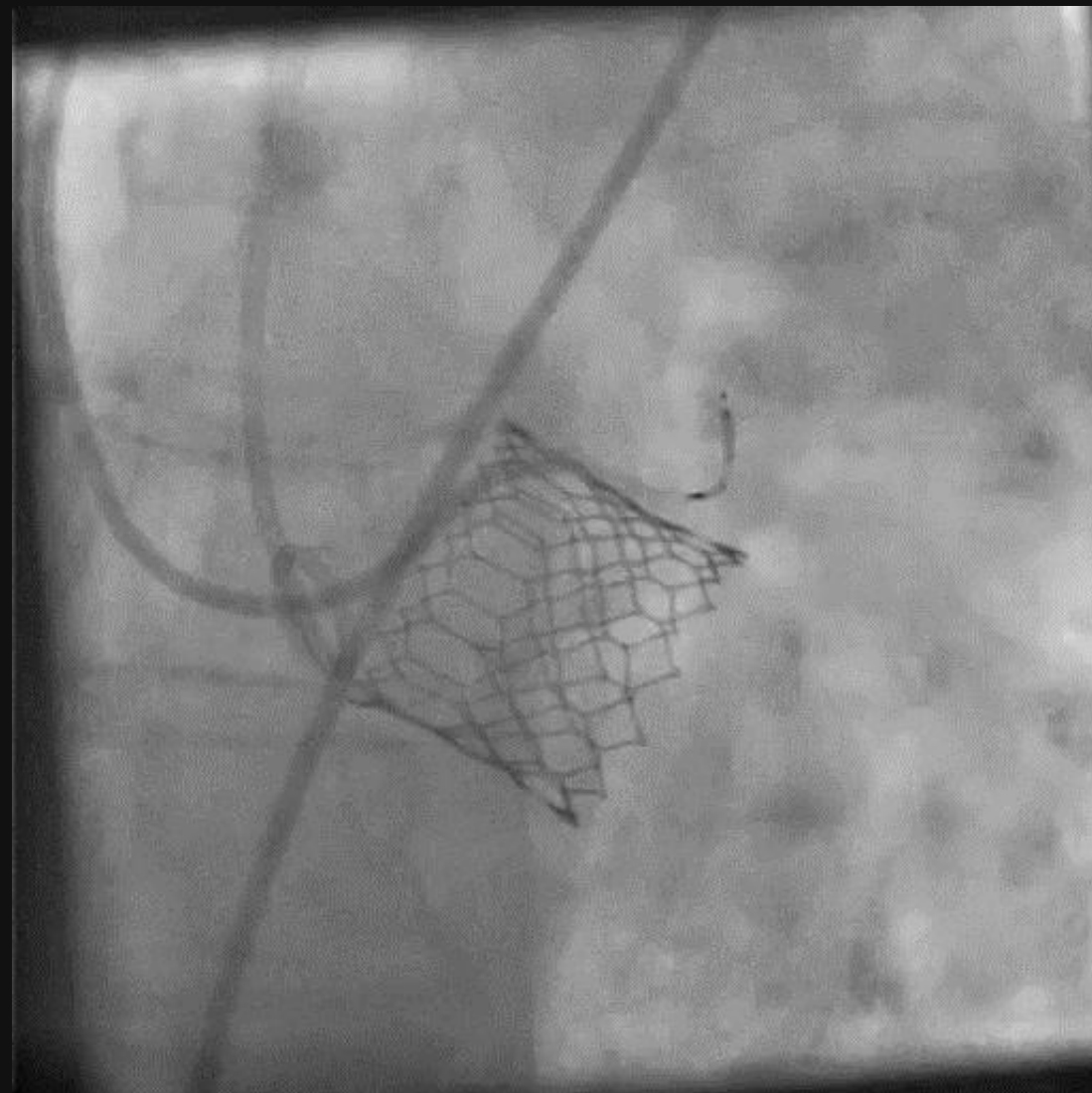


**Guía hidrofílica en zona de rotura**

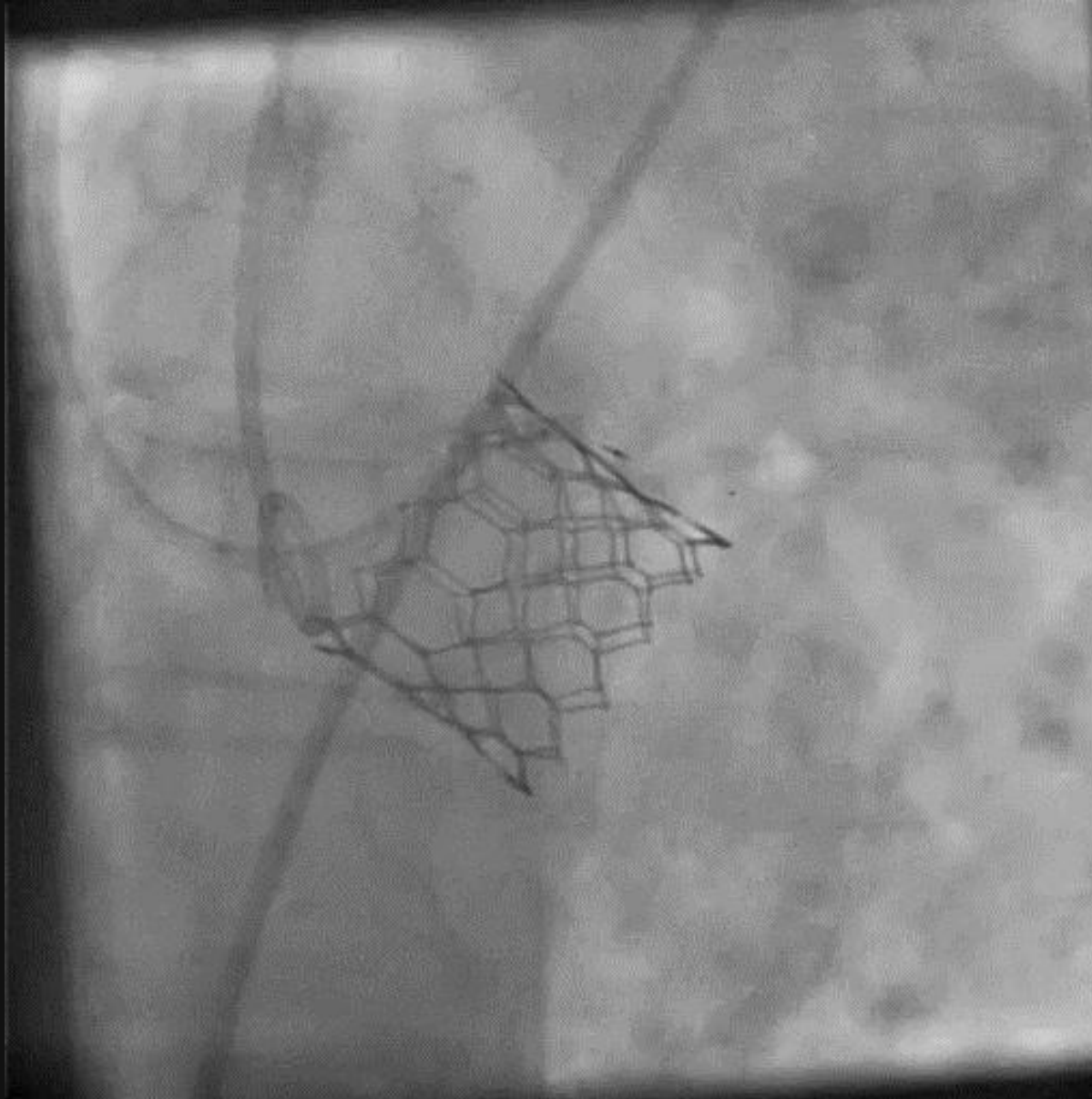




**Microcatéter en zona de rotura.**



**Colocación de dispositivo MVP -5**



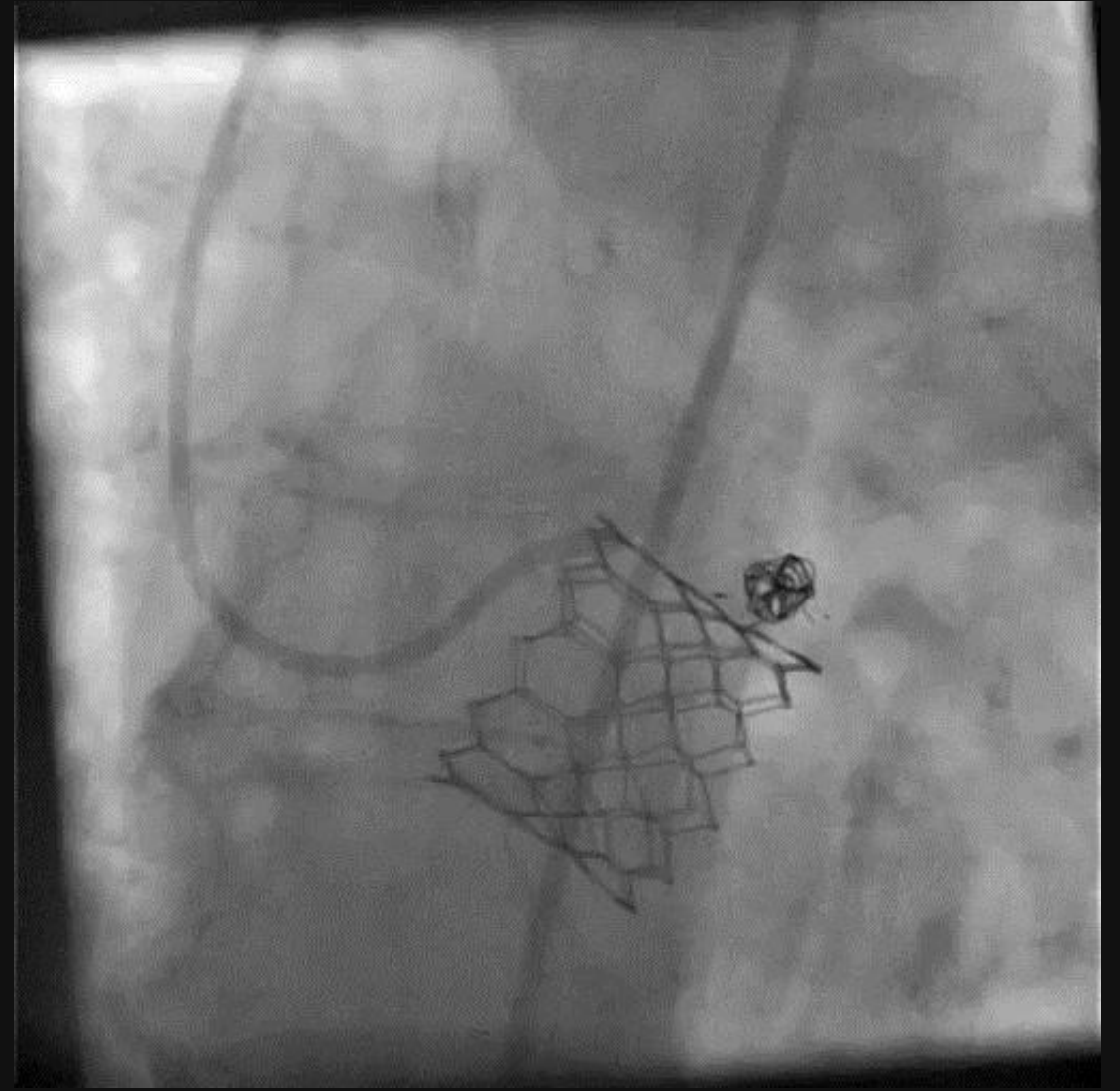
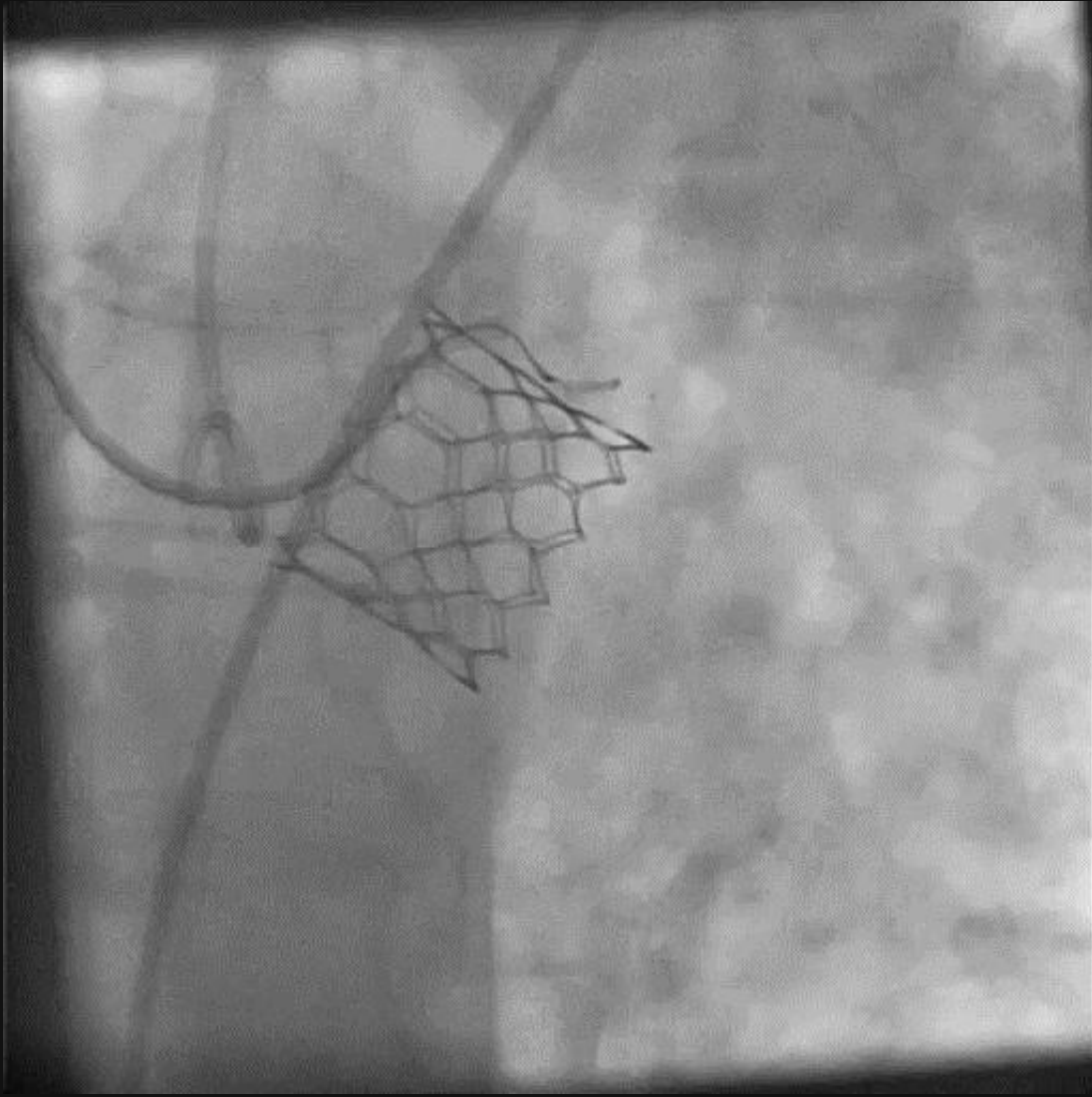
Tras implante del MVP-5



**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.**

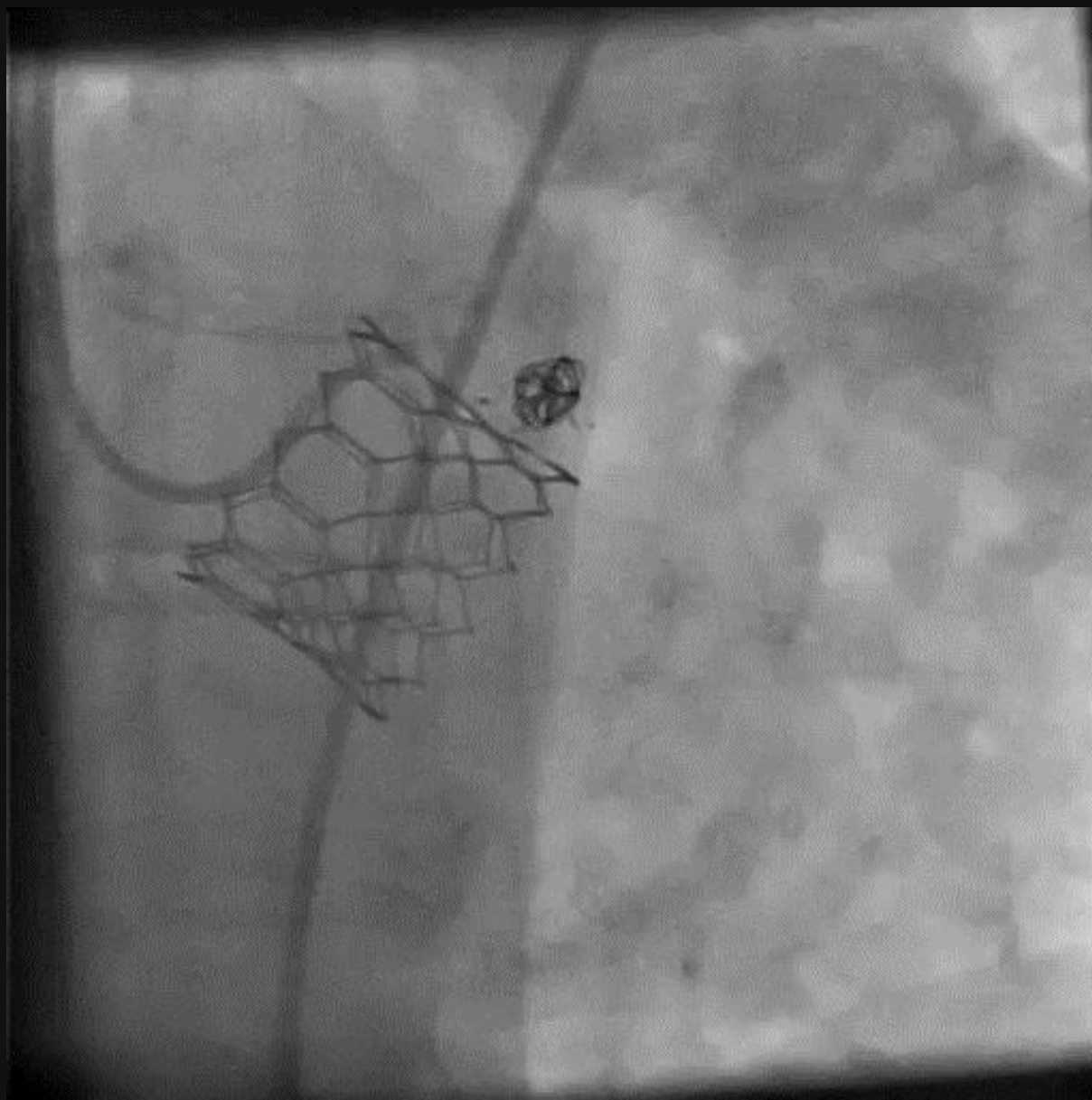


Liberación de coils





**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



