



“PROCEDIMIENTO DE VANGUARDIA – IMPLANTE DE COLOCACION DE TAVI Y EMBOLIZACION SEPTAL GRASA EN PACIENTE CON ESTENOSIS AORTICA SEVERA “UCIC – CMC”



Autores: Paz G; Viera C; Avalos M; Quiroz W; Abdo L;; C; López L; Muntaner, J.

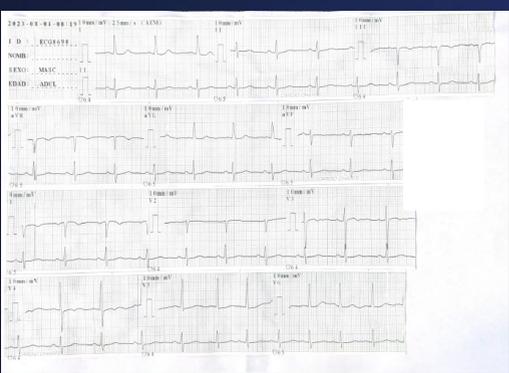
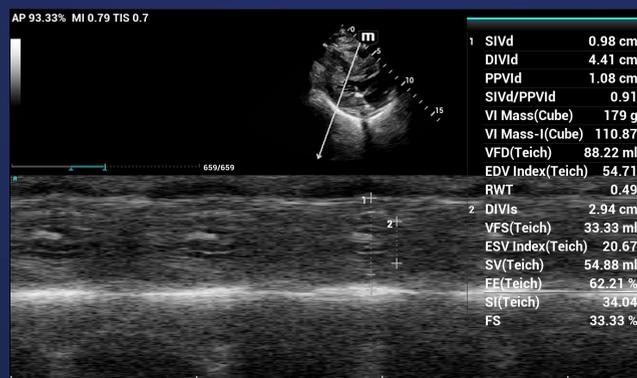
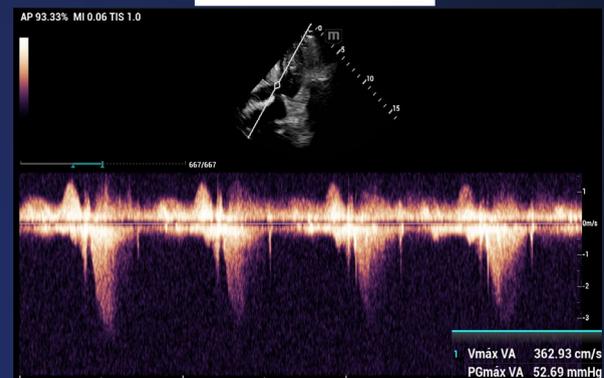
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULARES (UCIC) - CENTRO MODELO DE CARDIOLOGIA (CMC)

PRESENTACION DE CASO

Paciente femenina de 84 años con antecedentes de Hipertensión Arterial, Dislipemias, EPOC, trastorno depresivo, con colocación de endoprótesis Aortica Abdominal en 2017. Consulta por cuadro sincopal con caída de propia altura y posterior fractura de cadera izquierda. Durante su internación intercorre con episodio de Edema Agudo de Pulmón Hipertensivo. Se compensa a la paciente, se realiza Ecocardiograma constatando Estenosis Aortica Severa de Alto flujo Alto gradiente con componente subaortico significativo. Por fragilidad de la paciente se plantea Implante de Válvula Aortica Transfemoral. Se realiza Cinecoronariografía pre-procedimiento donde se evidencia lesión severa de Descendente anterior con colocación de Stent farmacológico exitoso. Tras quince días de antiagregación efectiva, se procede a realizar reemplazo valvular por vía subclavia debido a dislocación de endoprótesis aortica, con embolización grasa a 1° Septal para reducir su componente subaortico forma exitosa. El posterior control ecocardiográfico demuestra descenso del gradiente valvular subaortico significativo con menor hipertrofia septal basal respecto a estudio previo

PRE-TAVI

POST-TAVI



CONCLUSIONES:

El reemplazo de válvula aortica en pacientes con Scores de fragilidad aumentado, una buena alternativa al tratamiento es el implante transfemoral de válvula aortica, con pronósticos y evolución favorable. Durante el procedimiento se realizó embolización grasa a nivel de la primera septal con buena evolución y descenso del nivel del gradiente subvalvular. La mayoría de los estudios realizados con embolización grasa demuestran un descenso en reactantes inflamatorios, induciendo isquemia septal iatrogénica favoreciendo el mejor funcionamiento valvular. Queda a revisión de mayores estudios randomizados en grandes centros