



# Rescate de válvula aórtica percutánea implantada baja en el ventrículo izquierdo

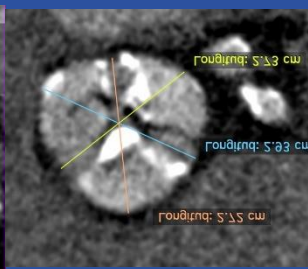
Juan Pablo De Brahi. Residente de Cardiología Intervencionista. Sanatorio de la Trinidad Mitre

## Antecedentes personales

Paciente femenina de 79 años.  
 Hipertensa, Insuficiencia renal crónica no dialítica 1,3 creatinina habitual.  
 Nódulo pulmonar derecho en 2015 que requirió resección, radioterapia y quimioterapia.  
**Estenosis aórtica severa sintomática por disnea en CF II desde Abril 2019.**

### Scores de Riesgo

- STS: 4% mortalidad; 15% M&M
- **STS x 1.5 + incremental risk: 29%**
- EuroScore II: 4%



### Especificaciones de medición para la válvula Portico™

Tamaño de la válvula Portico	Rango del anillo (mm)	Área (mm <sup>2</sup> )	Perímetro (mm)	Díametro de la aorta ascendente (mm)	Ancho del seno de Valsalva (mm)	Altura del seno de Valsalva (mm)	Zona de anclaje (mm)
23 mm	19-21	277-346	60-66	26-36	0 27	0 15	1-9
25 mm	21-23	338-415	66-73	28-38	0 27	0 15	1-9
27 mm	23-25	405-491	72-79	30-40	0 29	0 15	1-10
29 mm	25-27	479-573	79-85	32-42	0 31	0 15	1-10

\*Recomendación basada en la geometría circular o elíptica (proporción 0,73)



- ¿Cuál es la válvula más adecuada para aortas horizontales con ángulos cercanos a 70 grados?
- El uso de una guía de mayor rigidez como Lunderquist.. ¿Hubiera cambiado el resultado final?
- ¿Existen otras formas de prevenir la migración al ventrículo?
- ¿Deberíamos haber optado por una válvula de mayor tamaño y de esta manera obtener un mayor over-size?

