



CASO CLÍNICO

TAVI EN PACIENTE JOVEN Y SCORES BAJOS

JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021



JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL





Mujer de 50 años de edad

Antecedentes Cardiovasculares:

- 2000 Reemplazo valvular Mitral con valvula Biológica por valvulopatía Mital reumática.
- 26/10/08 Doble reemplazo valvular mitral y tricuspideo, ambas con protesis mecánica, por valvulopatía reumática. POP con múltiples complicaciones (Dificultad salida de bomba, AMR prolongada, shock cardiogénico, BAV, neumonía relacionada a cuidados de la salud, IRA).
- Marcapaso epicárdico por BAV postoperatorio.
- Fibrilación Auricular Paroxística.

Otros antecedentes:

- Anexohisterectomia
- Colectectomia
- Apendicectomia

Medicación Habitual:

- Espironolactona 25 mg
- Furosemida 40 mg
- Acenocumarol



JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES CACI 2021

4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL

Enfermedad Actual:

Desde 2015 estenosis Aortica moderada, en evaluación periódica. Presenta de 5 meses de evolución disnea CF II. Se decide evaluación mediante:

*Ecocardiograma: VI 47/30, AI 47,7 (area A 22.7), FEY 66%, S/P 9.6/7. Val Ao: Trivalvar, Calcificada, con apertura disminuida (Area 0.4 cm²/m², Vel max 4.0 m/s, Grad ½ 40 mmHg). Valvula Mitral y Tricuspeida protesicas normofuncionante.

*Ergometria: Bruce modificado, presento astenia y disnea en etapa III. Se debió detener la prueba al inicio de la etapa.

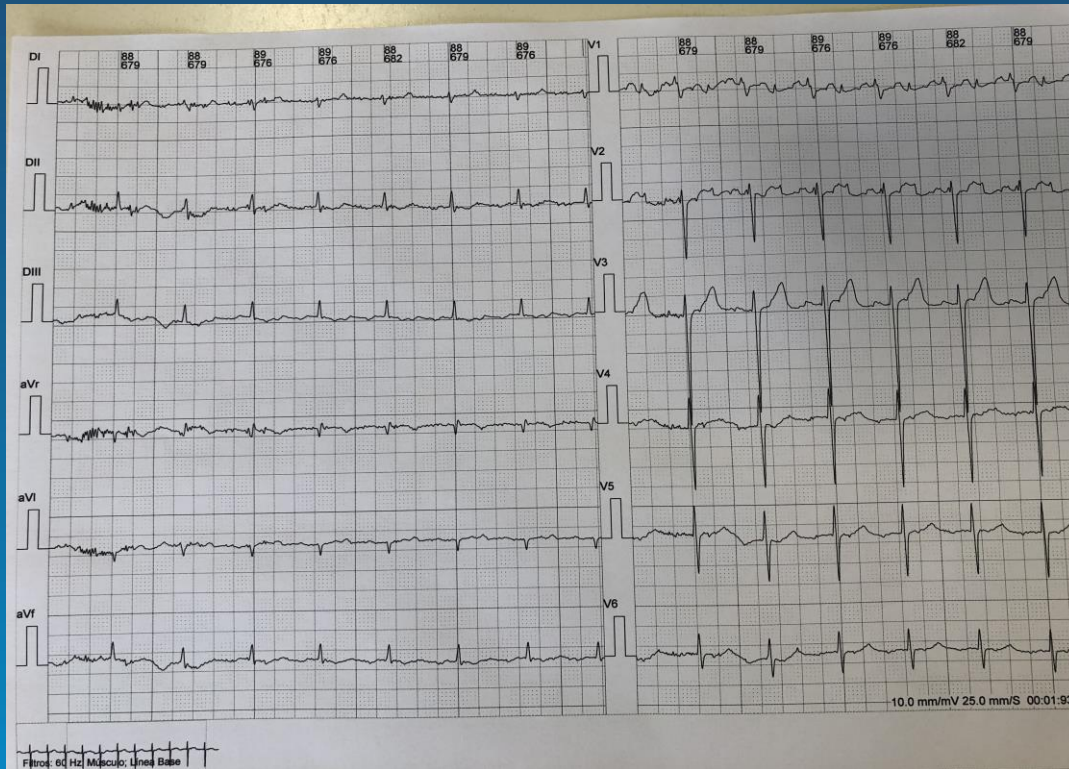


Estudis Prequirúrgicos:

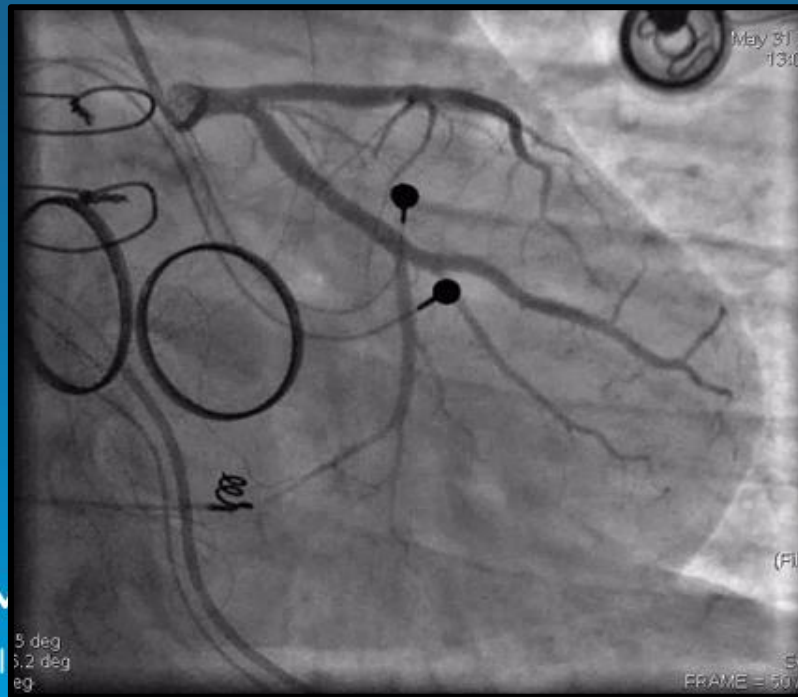
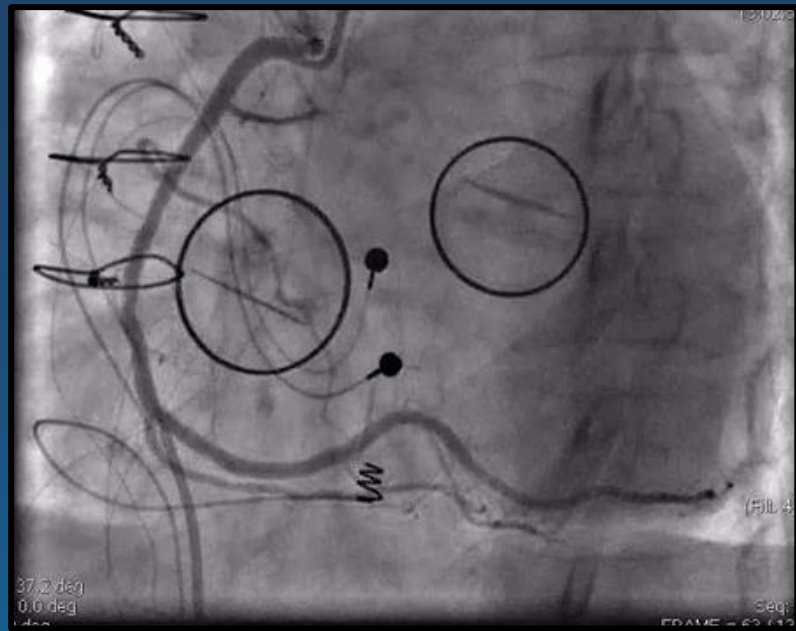
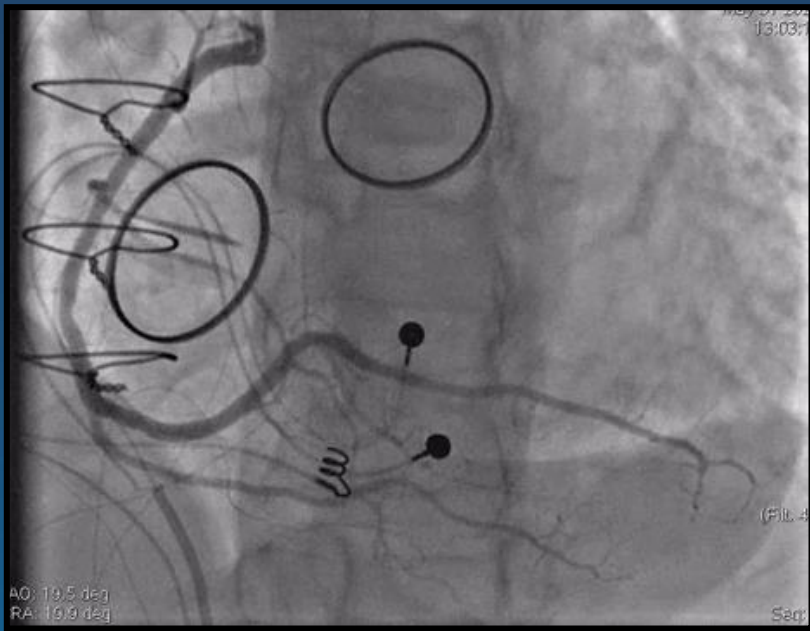
-Laboratorio: Hto 42%, Hb 14 g/dl, Glicemia 91 mg/dl, Urea 49 mg/dl, Creatinina 0.97 mg/dl, Hepatograma: GPT 13 UI/L, GOT 26 UI/L, FAL 100 UI/L, BT 0.5 mg/dl, BD 0.05 mg/dl, BI 0.45 mg/dl, Ionograma: Na 137 mEq/L, K 4.4 mEq/L, Cl 105 mEq/L, Albumina 45. g/dl. Coagulograma: RIN 3.1, TP 20%. CT 213 mg/dl, LDL 140 mg/dl, HDL 50 mg/dl.



-ECG



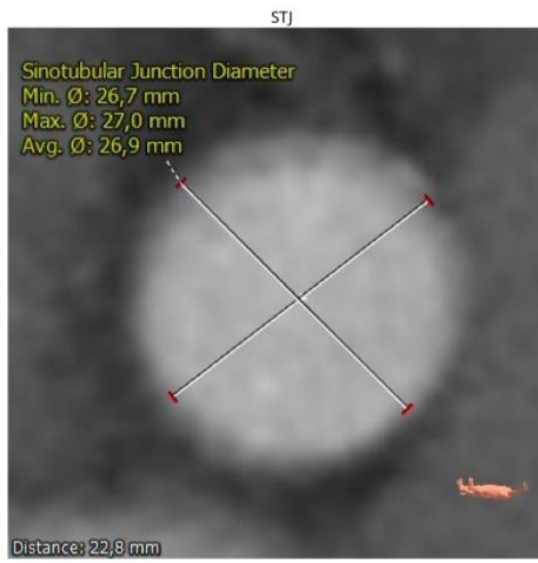
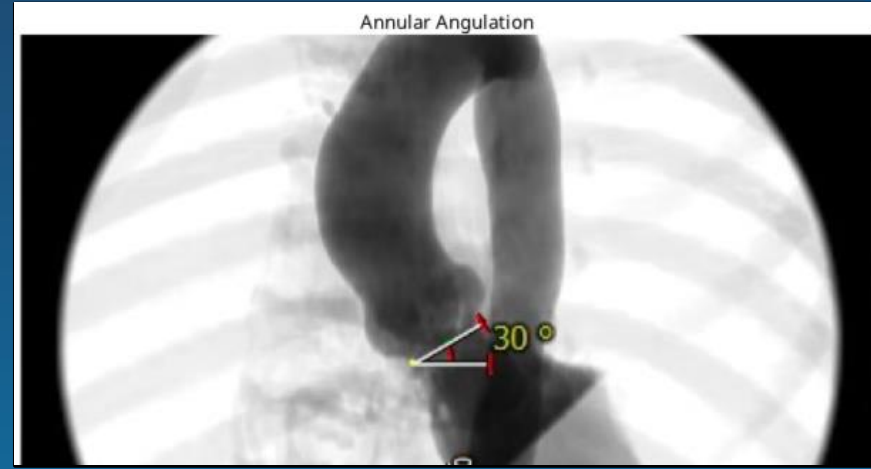
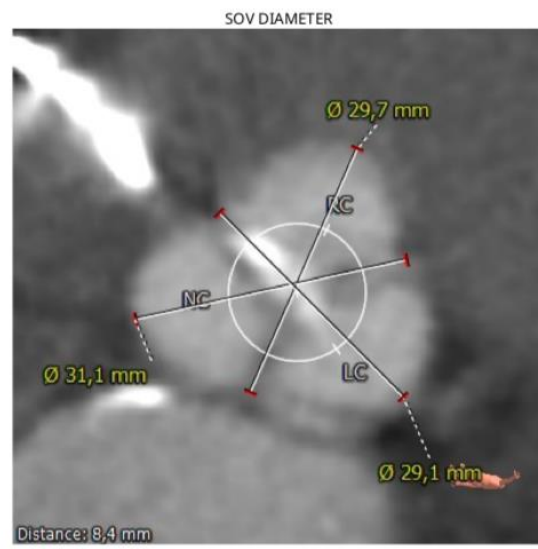
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL



Aorta

ANNULUS

Diameter (mm)	20,4	x	24,4	,	22,4
	Min		Max		Mean
Perimeter (mm)	71,0		Derived Ø (mm)		22,6
Area (mm ²)	394,1		Derived Ø (mm)		22,4



Max Ascending Aorta Diameter (mm)	30,8		
Sinotubular Junction Diameter (mm)	26,7	x	27,0
	Min		Max
Sinus of Valsalva Diameter (mm)	29,1	29,7	31,1
	LCC	RCC	NCC
	Sinus of Valsalva Height (mm)	17,0	22,9
	LCC	RCC	NCC
Coronary Ostia Height (mm)	8,2	17,4	
	Left	Right	



JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREIALES CACI 2021
 4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL





STS Adult Cardiac Surgery Database Version 4.20

RISK SCORES

Procedure: **Isolated AVR**

CALCULATE

Risk of Mortality: 2.098%

Renal Failure: 1.714%

Permanent Stroke: 0.611%

Prolonged Ventilation: 7.252%

DSW Infection: 0.154%

Reoperation: 2.594%

Morbidity or Mortality: 10.646%

Short Length of Stay: 31.600%

Long Length of Stay: 3.036%

PRINT

CLEAR

Patient related factors			Cardiac related factors		
Age ¹ (years)	51	0.03	NYHA	II	.1070545
Gender	female	.2196434	CCS class 4 angina ⁸	no	0
Renal impairment ² <i>See calculator below for creatinine clearance</i>	normal (CC >85ml/min)	0	LV function	good (LVEF > 50%)	0
Extracardiac arteriopathy ³	no	0	Recent MI ⁹	no	0
Poor mobility ⁴	no	0	Pulmonary hypertension ¹⁰	no	0
Previous cardiac surgery	yes	1.118599	Operation related factors		
Chronic lung disease ⁵	no	0	Urgency ¹¹	elective	0
Active endocarditis ⁶	no	0	Weight of the intervention ¹²	single non CABG	.0062118
Critical preoperative state ⁷	no	0	Surgery on thoracic aorta	no	0
Diabetes on insulin	no	0			
EuroSCORE II EuroSCORE II		2.09 %			

Note: This is the 2011 EuroSCORE II

Calculate Clear






Heart Team:

- Paciente de sexo femenino de 50 año.
- Disnea CF II, Eao severa.
- 2 Cirugías previas:
 - 1er Reemplazo valvular mitral con valvula biológica.
 - 2da Reemplazo valvular Mitral y Tricuspideo con protesis mecánica.
- Fibrilación Auricular Permanente.
- Marcapaso epicárdico.
- Factibilidad de procedimiento endovascular, con buenos accesos.
- Bajo riesgo pos Scores.

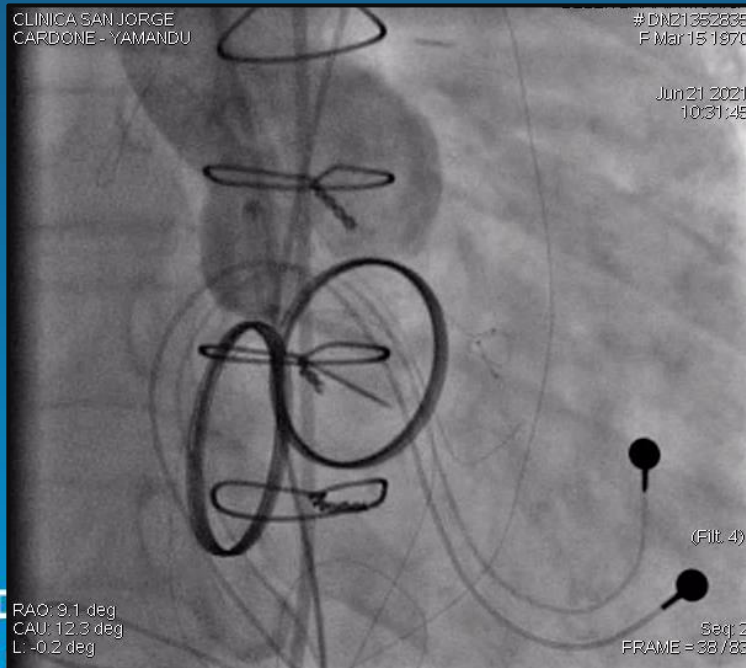


Procedimiento:

- Acceso Femoral quirúrgico.
- Anestesia raquídea y sedación.
- Protésis EVOLUT R 26

				
Size		23 mm	26 mm	29 mm
Annulus Diameter	22,6 mm	18-20 mm	20-23 mm	23-26 mm
Annulus Perimeter†	71,0 mm	56.5-62.8 mm	62.8-72.3 mm	72.3-81.7 mm
Sinus of Valsalva Diameter (Mean)	30,0 mm	≥ 25 mm	≥ 27 mm	≥ 29 mm
Sinus of Valsalva Height (Mean)	19,7 mm	≥ 15 mm	≥ 15 mm	≥ 15 mm
Oversizing Percentage		2%	15%	28%

-Proyección de trabajo para Superposición de Seno izquierdo y derecho.
Derecha 9;
Caudal 12



-Predilatación con balón 18 mm
-MCP a través de cuerda



JORNAL
4 Y 5 DE

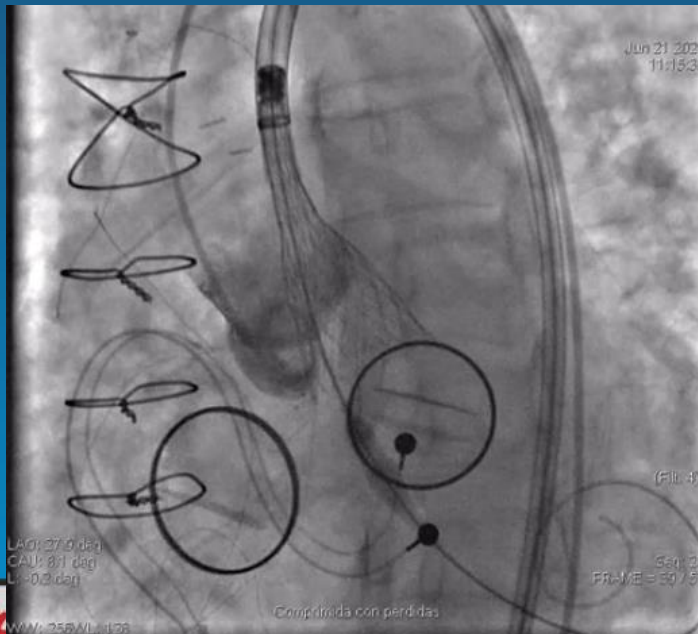
CI 2021
SENCIAL

- Procedimiento:



-Se recaptura la prótesis en dos oportunidades por implante bajo

-Se libera parcialmente por tercera vez.
-Se realiza ecocardiograma intraprocedimiento:
- Ausencia de afectación de valvula Mitral protésica.
-Ausencia de leak periprotésico.



- Ecocardiograma intraprocedimiento: Sin complicaciones, ausencia de leak periprotésico, gradiente máx de 4. Sin afectación de aparato valvular Mitral.
- La paciente evoluciona clínicamente estable, sin complicaciones, sin trastorno de conducción. Se decide alta a las 48 hrs.
- Último control 3 meses postTAVI, la paciente se encuentra asintomática.

