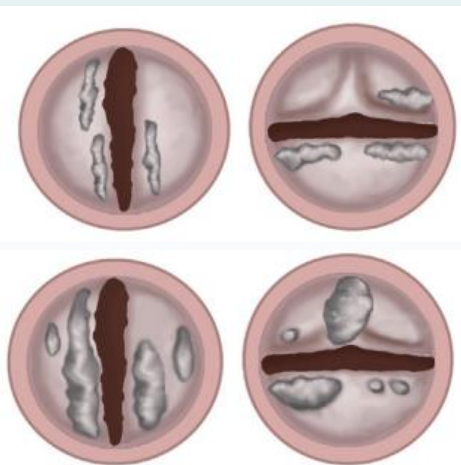


TAVI EN BICÚSPIDE



Dr. Carlos Eduardo García-Martínez



Fellow de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista
Servicio de Hemodinamia, Centro Cardiológico Americano.



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

DATOS GENERALES



75 años, Sexo femenino, FRCV: HTA, DM II, dislipidemia, obesidad

Neoplasia de mama hace 12 años tratada con cirugía y radioterapia. Hipotiroidismo.

EA: Angor de esfuerzo en clase funcional II de larga evolución que actualmente ha progresado a clase funcional III y episodios de disnea.

EF: soplo sistólico eyectivo en foco aórtico, con desaparición del componente aórtico del segundo ruido cardíaco e irradiación a cuello.

ECG: RS, 70 cpm, P y PR normal, hipertrofia ventricular izquierda, escaso crecimiento de onda R anterior, alteraciones secundarias de la repolarización.



ETT: Ventrículo izquierdo no dilatado con FEVI 60%, válvula aórtica con estenosis severa (gradiente pico 99 mmHg y medio 61 mmHg, área de 0.65 cm²).



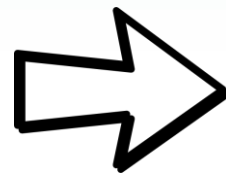
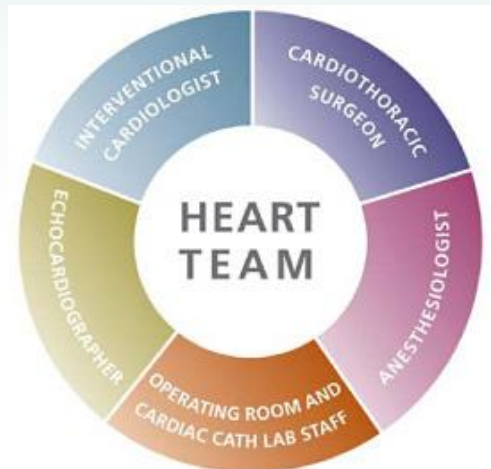
3.88



Morbilidad → 3.2
Morbi-Mortalidad → 15



18 pts
1.55%



Estudio de
Factibilidad para
TAVI

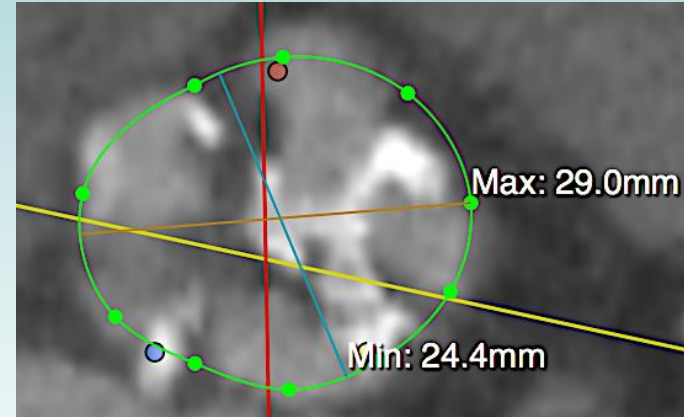


JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL

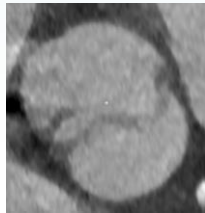
TAC



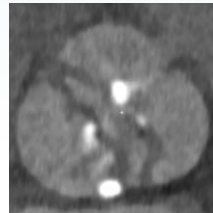
Válvula Aórtica Bicúspide



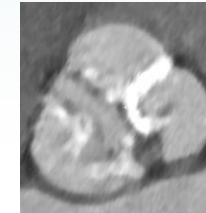
Type 0 (No Raphe)



Type 1 (Raphe)



Type 1 (Calcified Raphe)

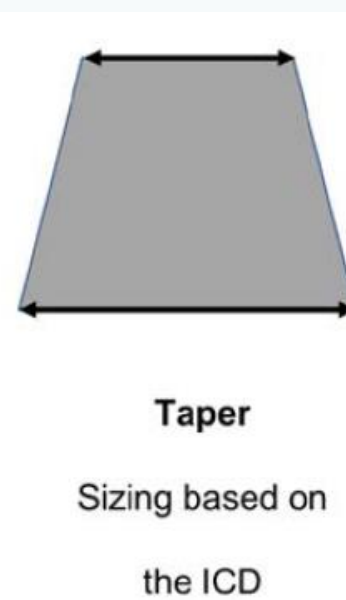
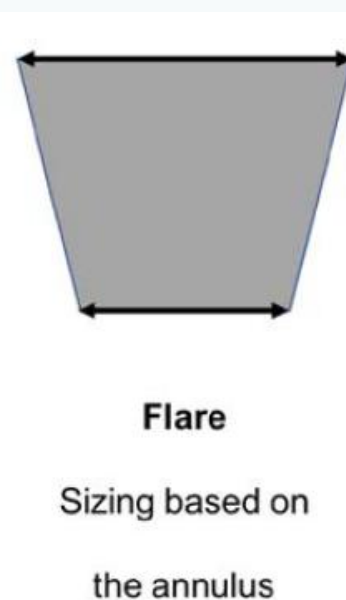
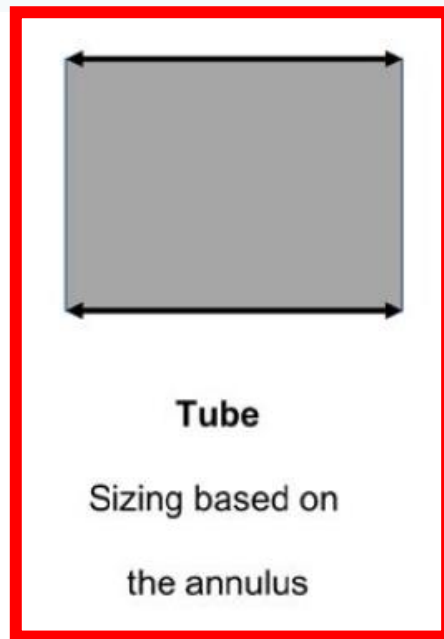
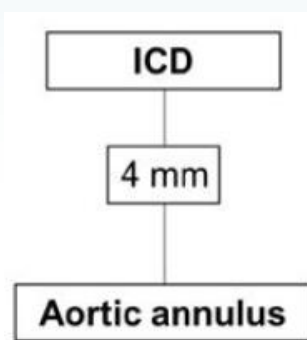
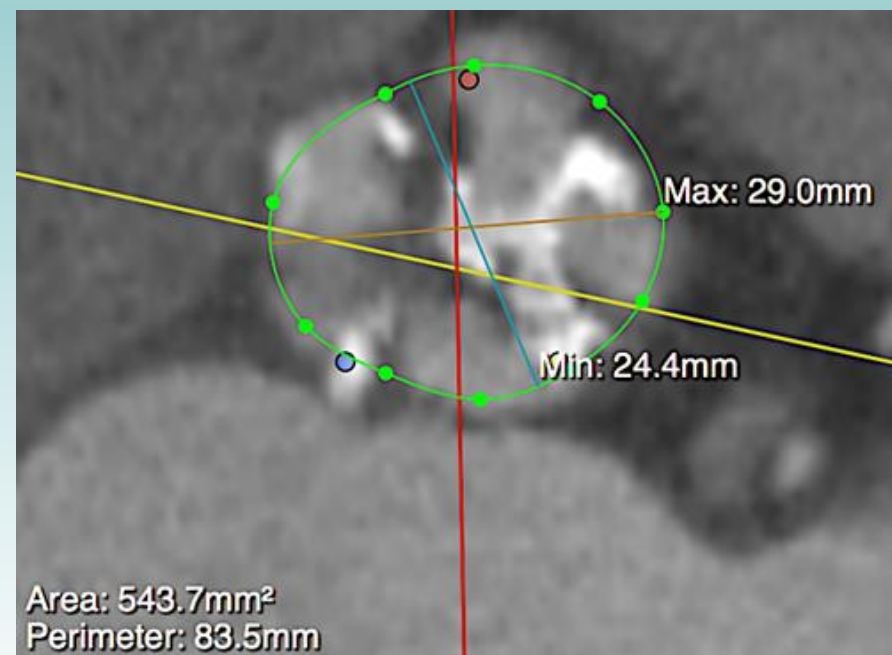
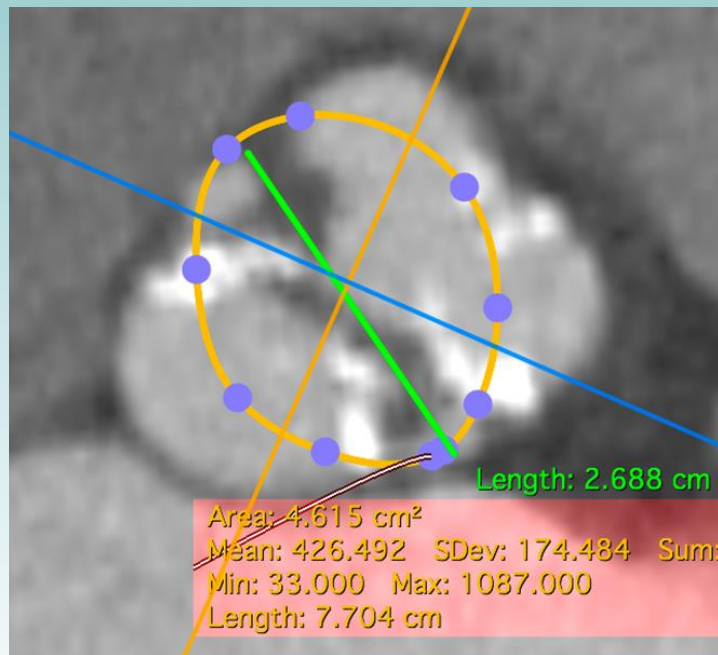
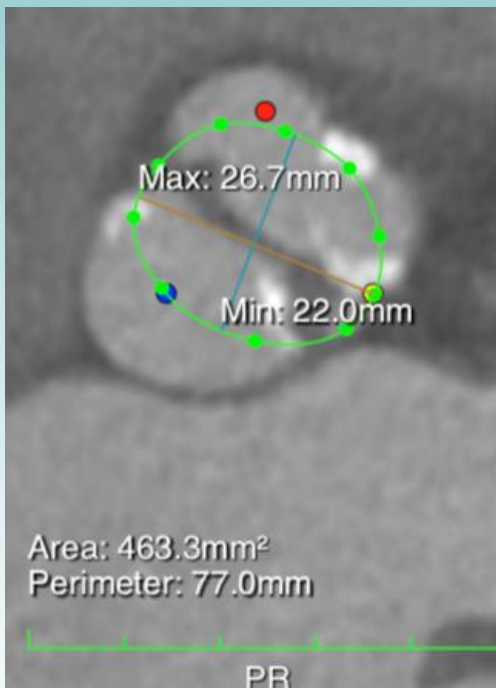


Técnicas: medición basada en el anillo, trazado supra-annular, medición de la distancia intercomisural (ICD), y “balloon sizing”



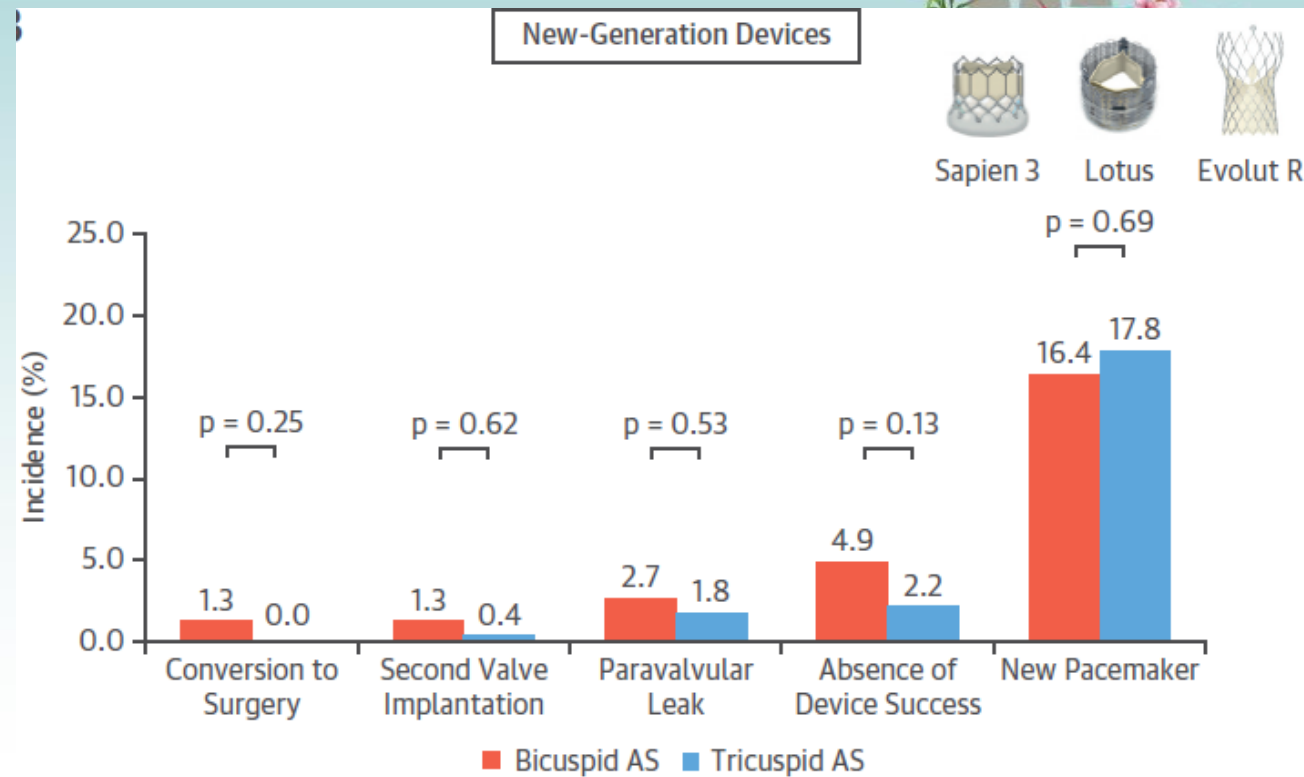
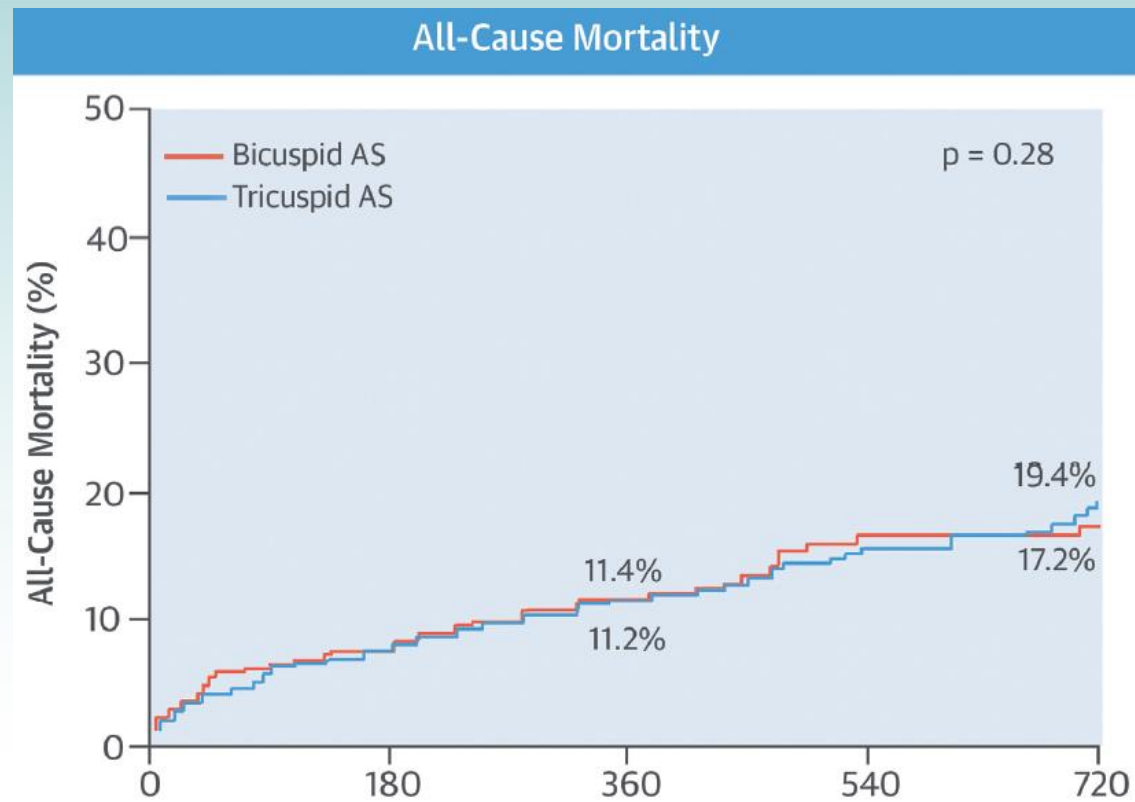
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL





JORNA
4 Y 5 DE

Evidencia de TAVR en Bicúspide vs TAVR en tricúspide

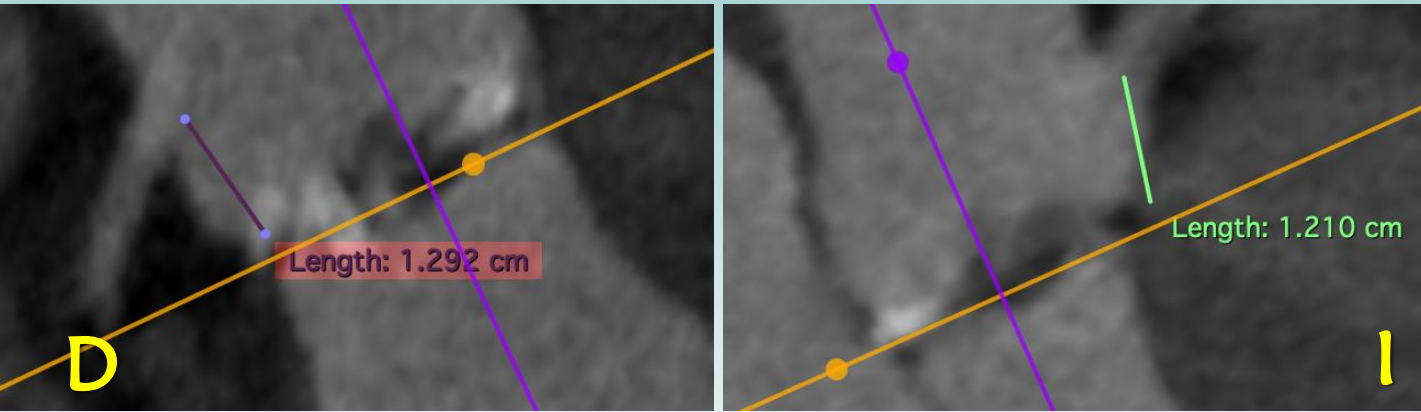


Tamaño	23 mm	26 mm	29 mm	34 mm
Diámetro del anillo (A)	18-20 mm	20-23 mm	23-26 mm	26-30 mm
Perímetro del anillo [†]	56,5-62,8 mm	62,8-72,3 mm	72,3-81,7 mm	81,7-94,2 mm
Diámetro del seno del Valsalva (media) (B)	≥25 mm	≥27 mm	≥29 mm	≥31 mm
Altura del seno del Valsalva (media) (C)	≥15 mm	≥15 mm	≥15 mm	≥16 mm

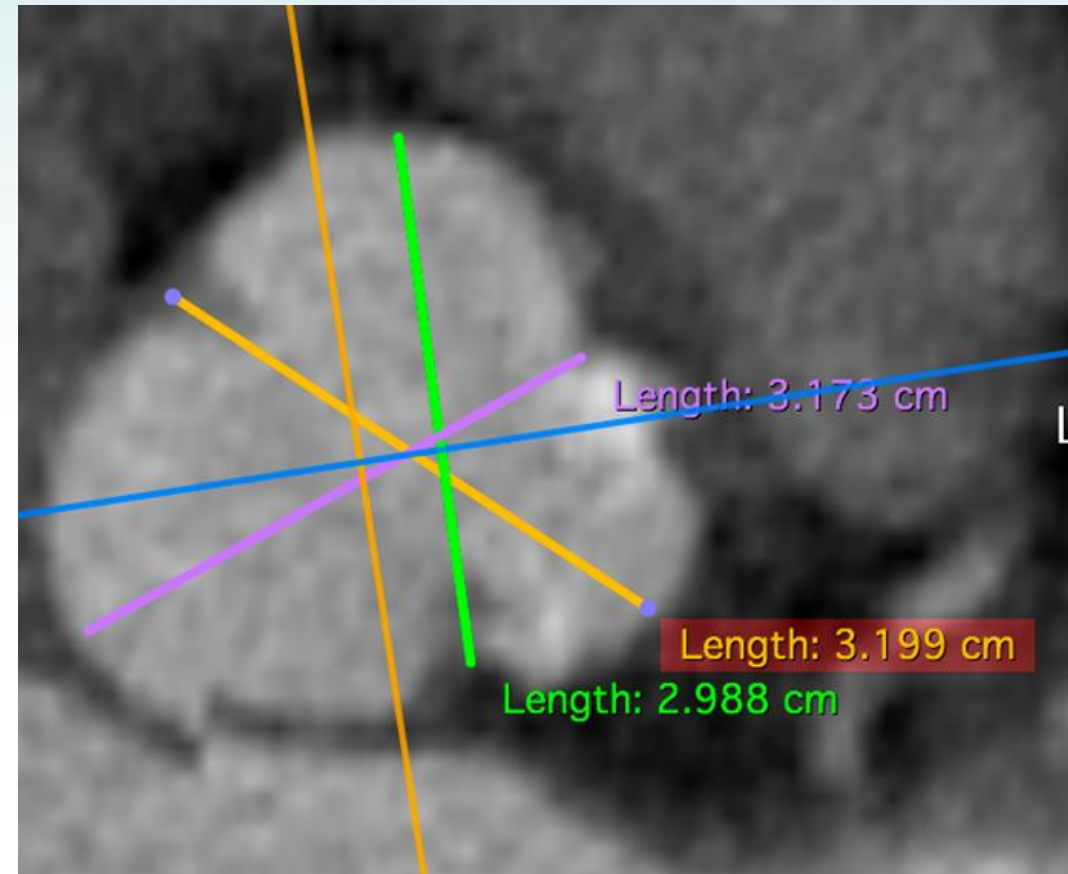


[†]Perímetro del anillo = Diámetro del anillo x π

Coronarias

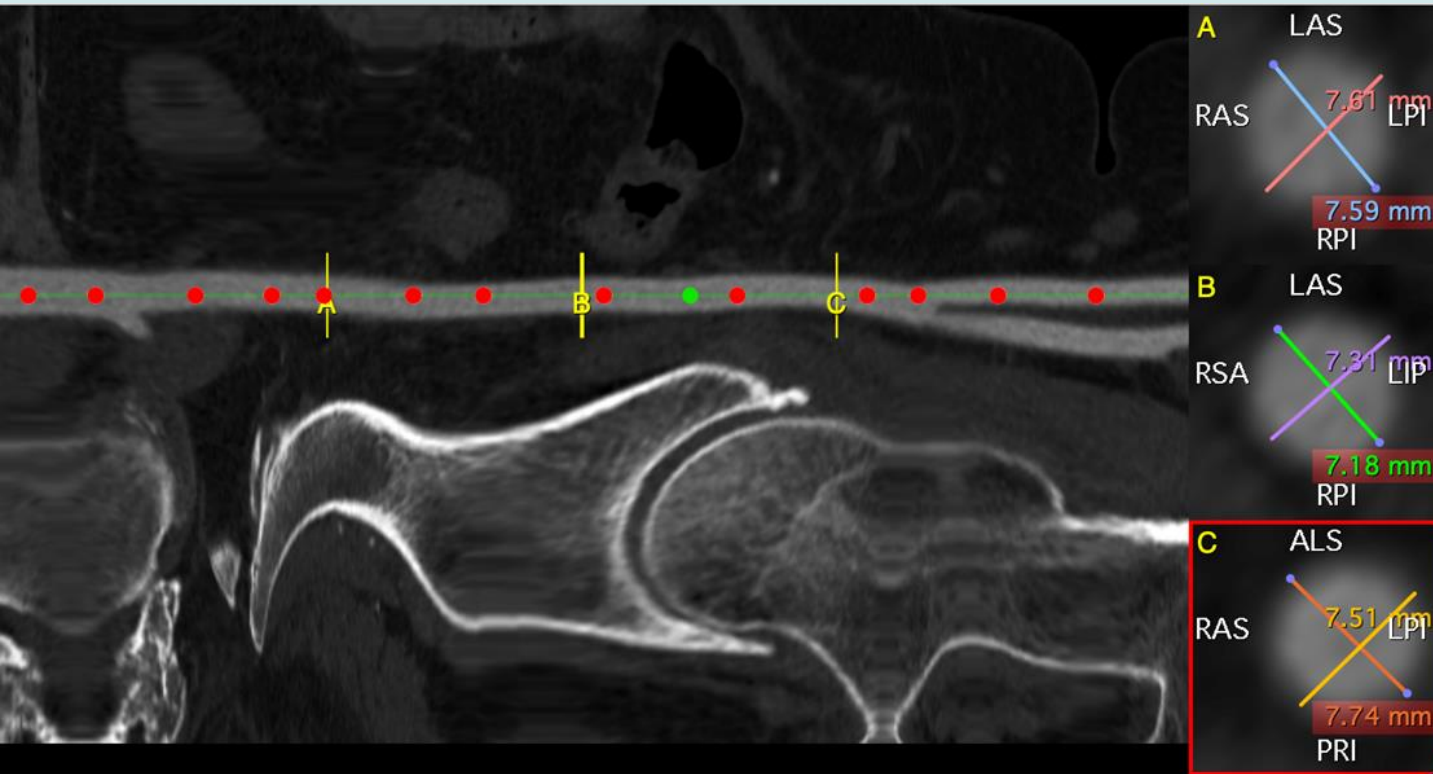


Senos y calcificación de velos



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

Accesos



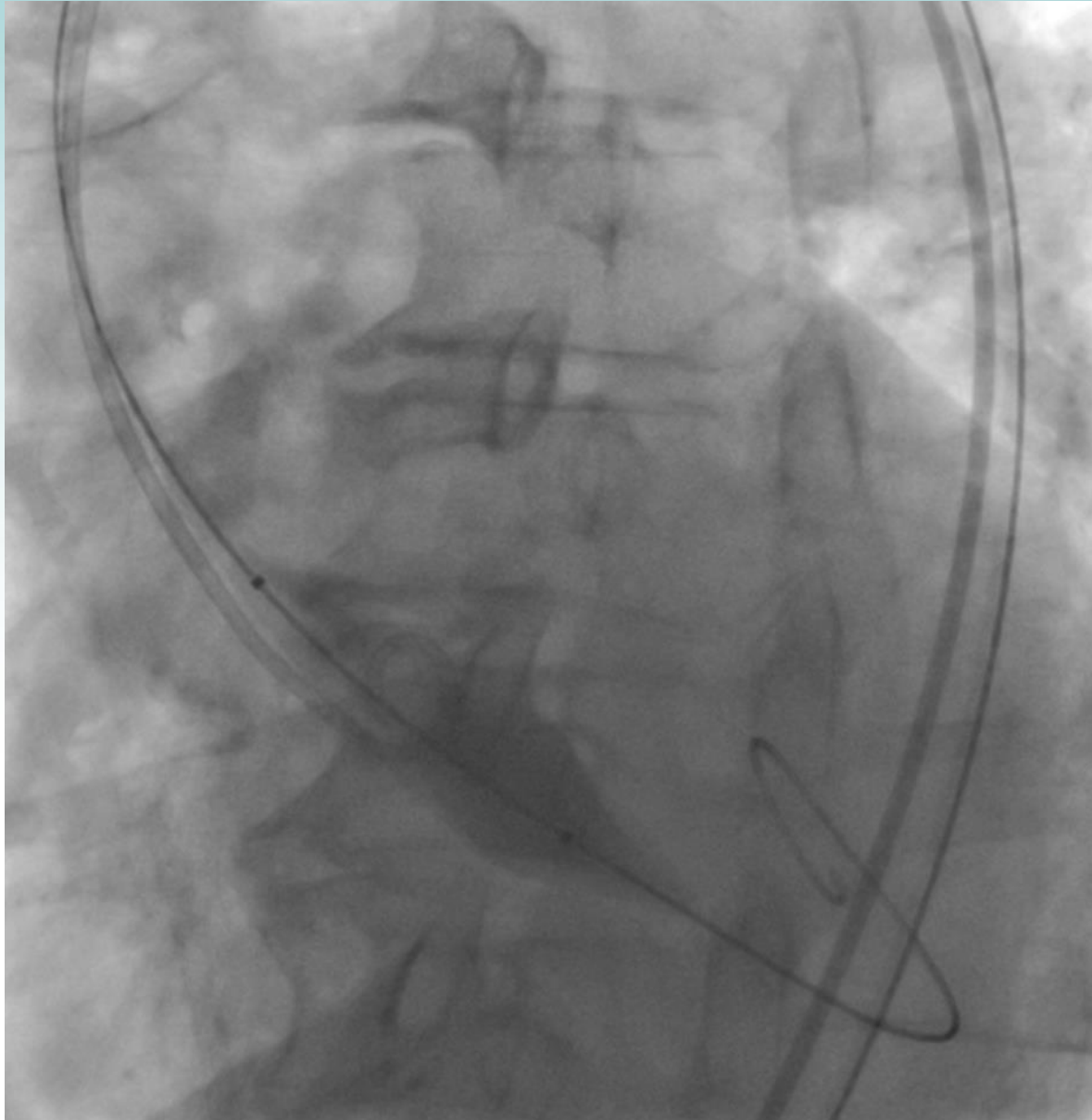
JORNADAS CIENTÍFICAS Y GREMIALES CACI 2021
4 Y 5 DE DICIEMBRE 2021 . HOTEL HILTON - PRESENCIAL

ESTRATEGIA GLOBAL

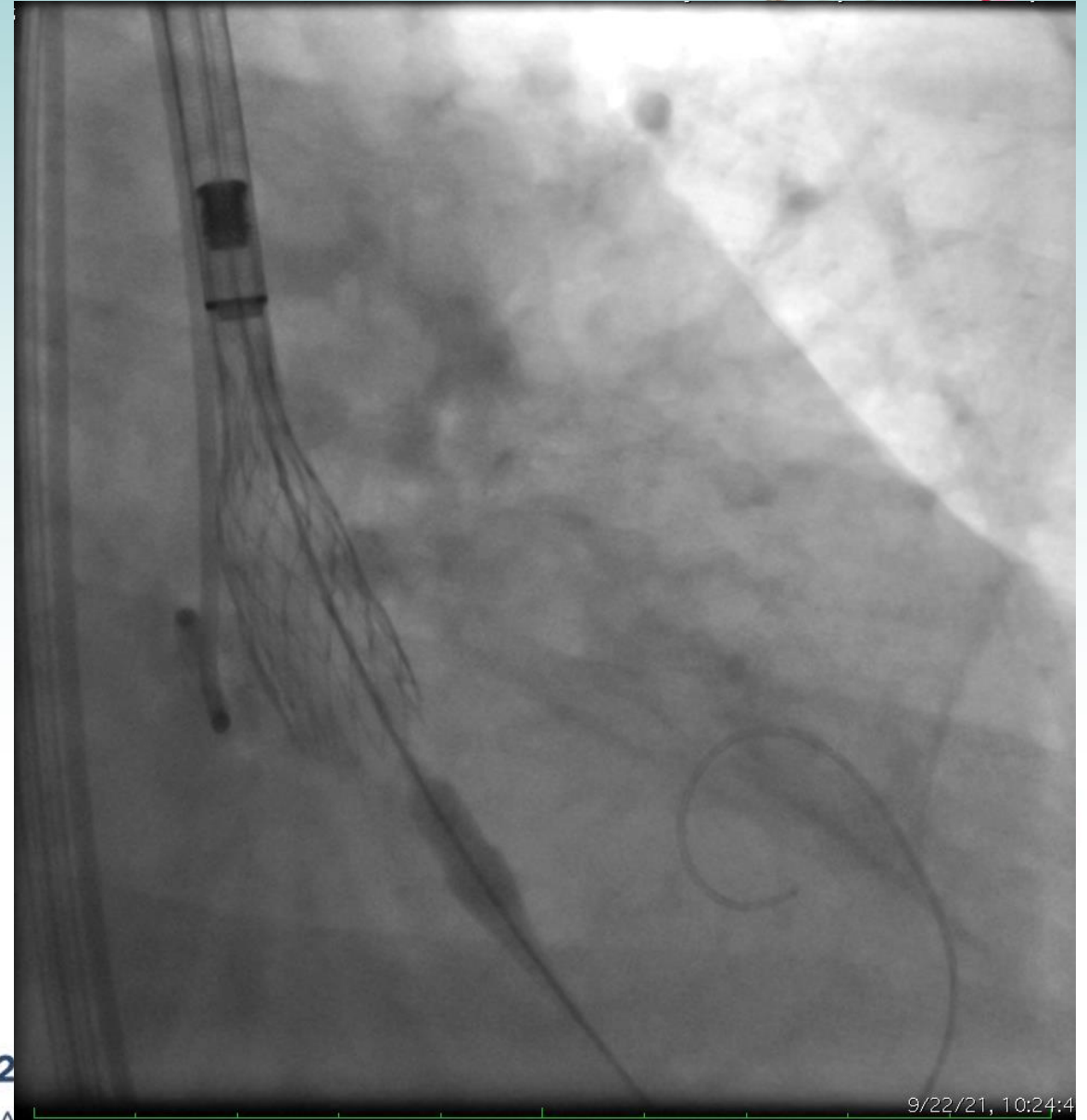
Anestesia:	Sedación consciente
Eco:	ETT
Acceso:	Femoral Derecho, pre-cierre Proglide
Implante:	Evolut Pro 29
Predilatación:	Si Balón: N° 20
ECG:	Ritmo sinusal ; PR normal
Marcapaseo:	Por guía CONFIDA
Diámetro íliaca derecha:	10 mm
Diámetro femoral derecha:	7,5 mm
Angulo:	OAI 4; CRANEAL 8
#cuspooverlap:	RAO 18; CAUDAL 20
Tips:	Bicuspide



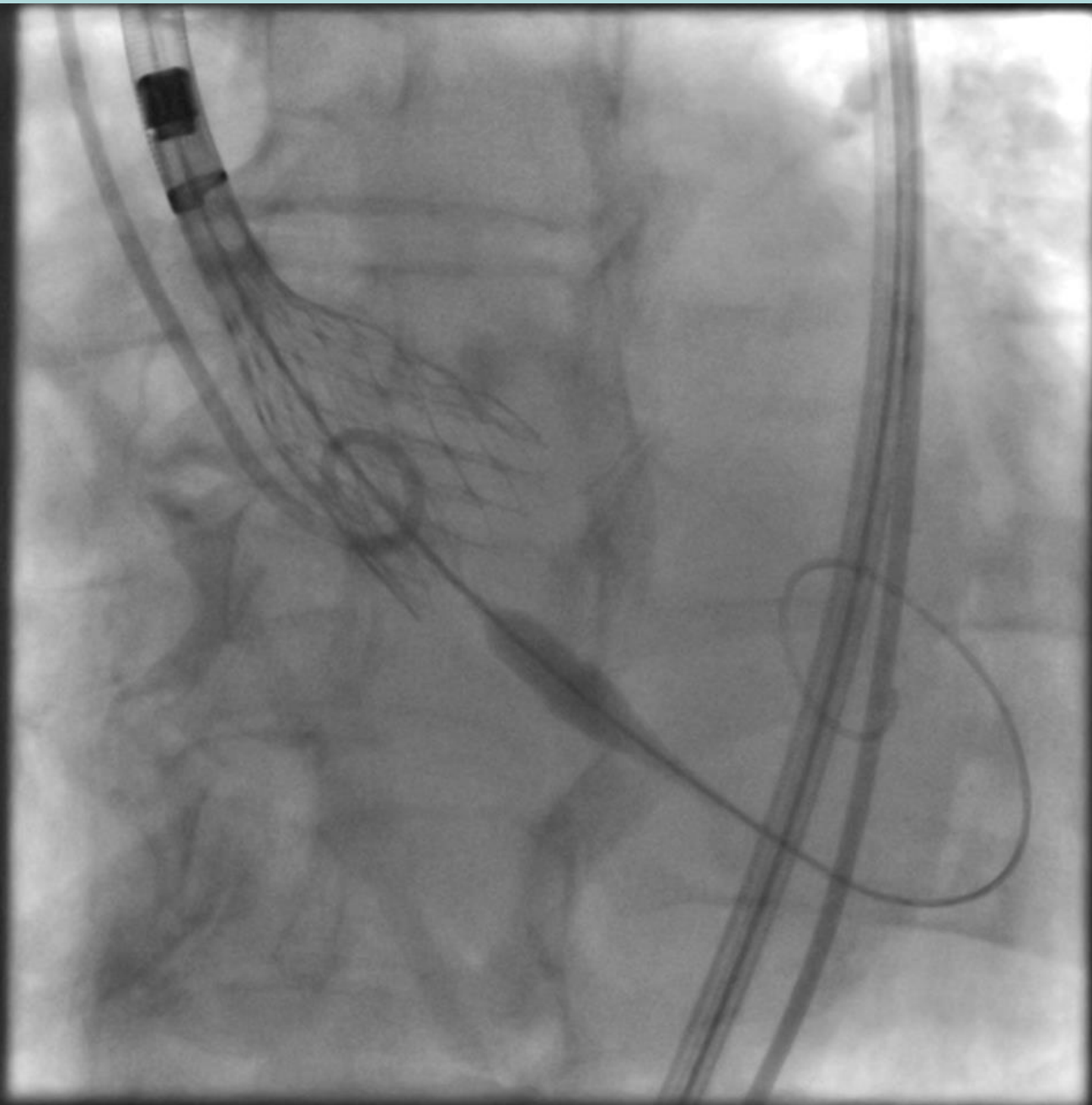
Predilatación



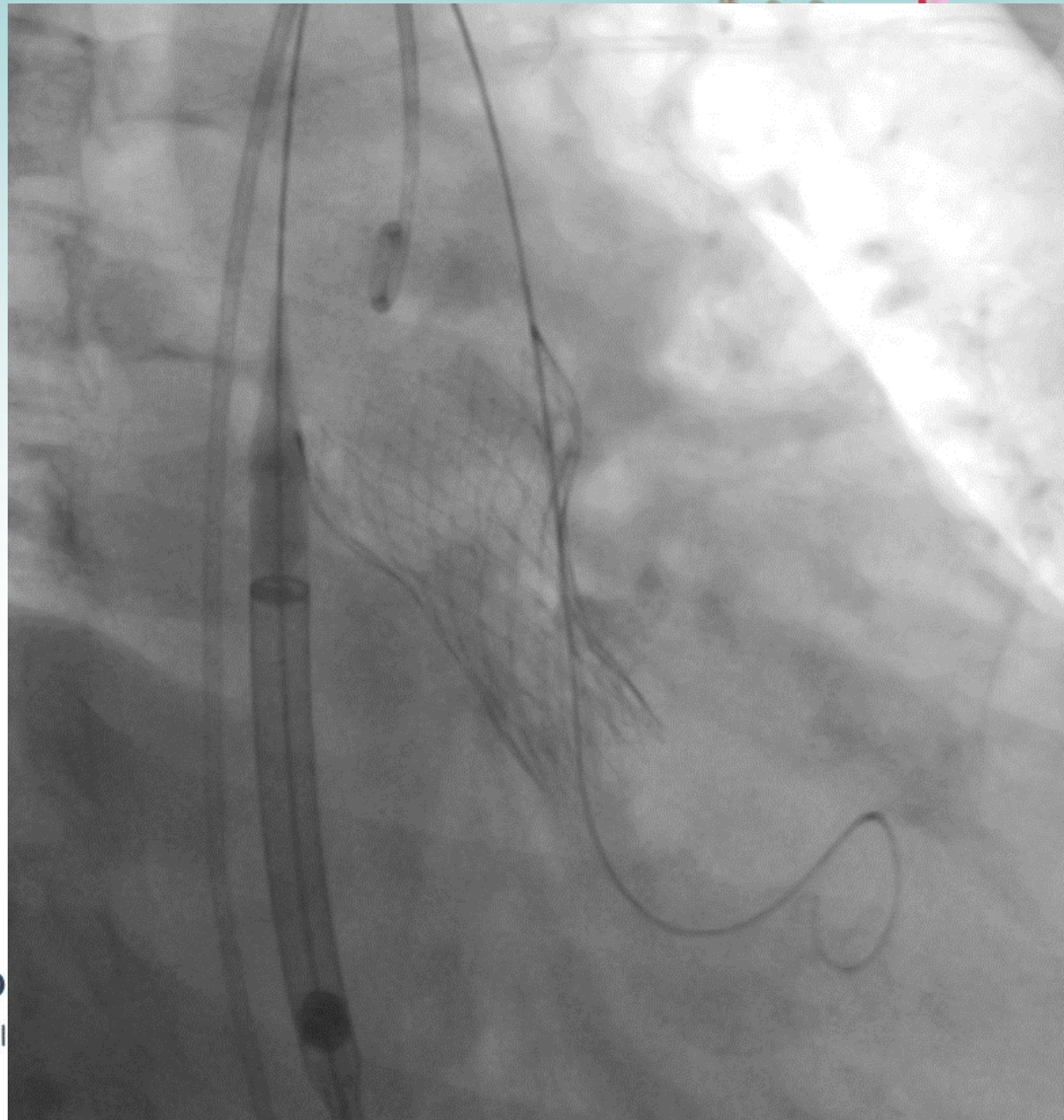
Inicio de Liberación



OAI

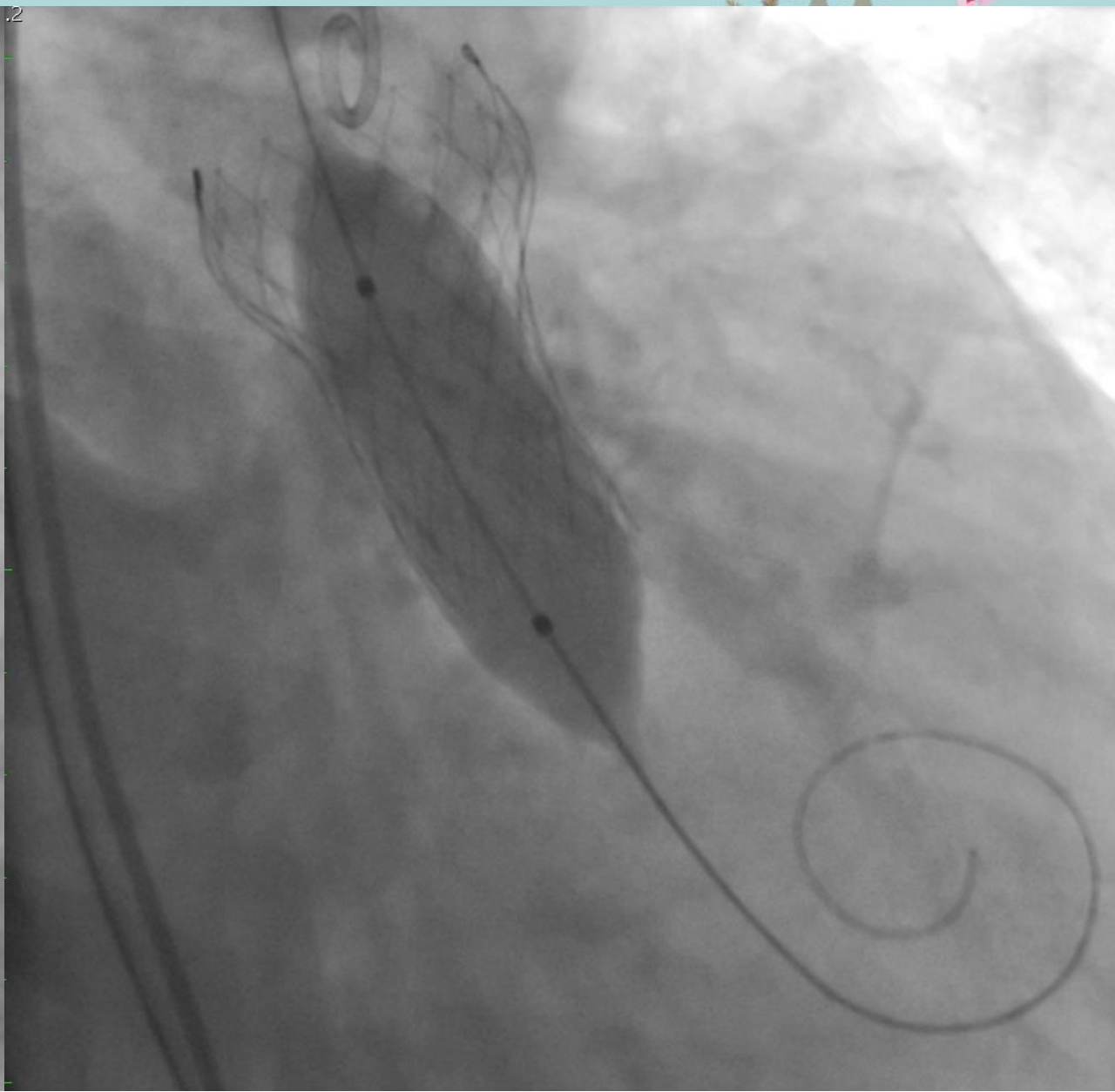
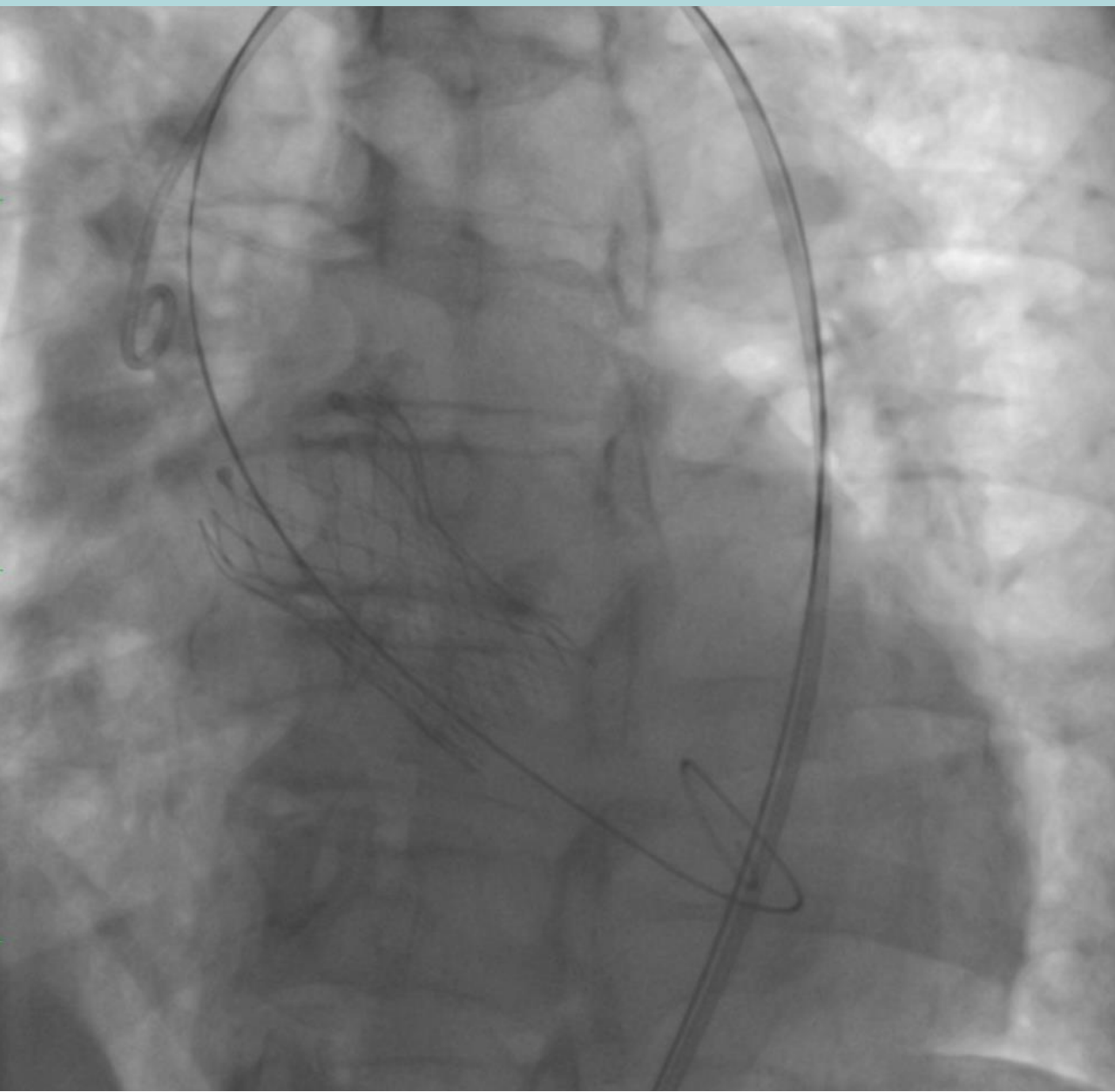


Liberación

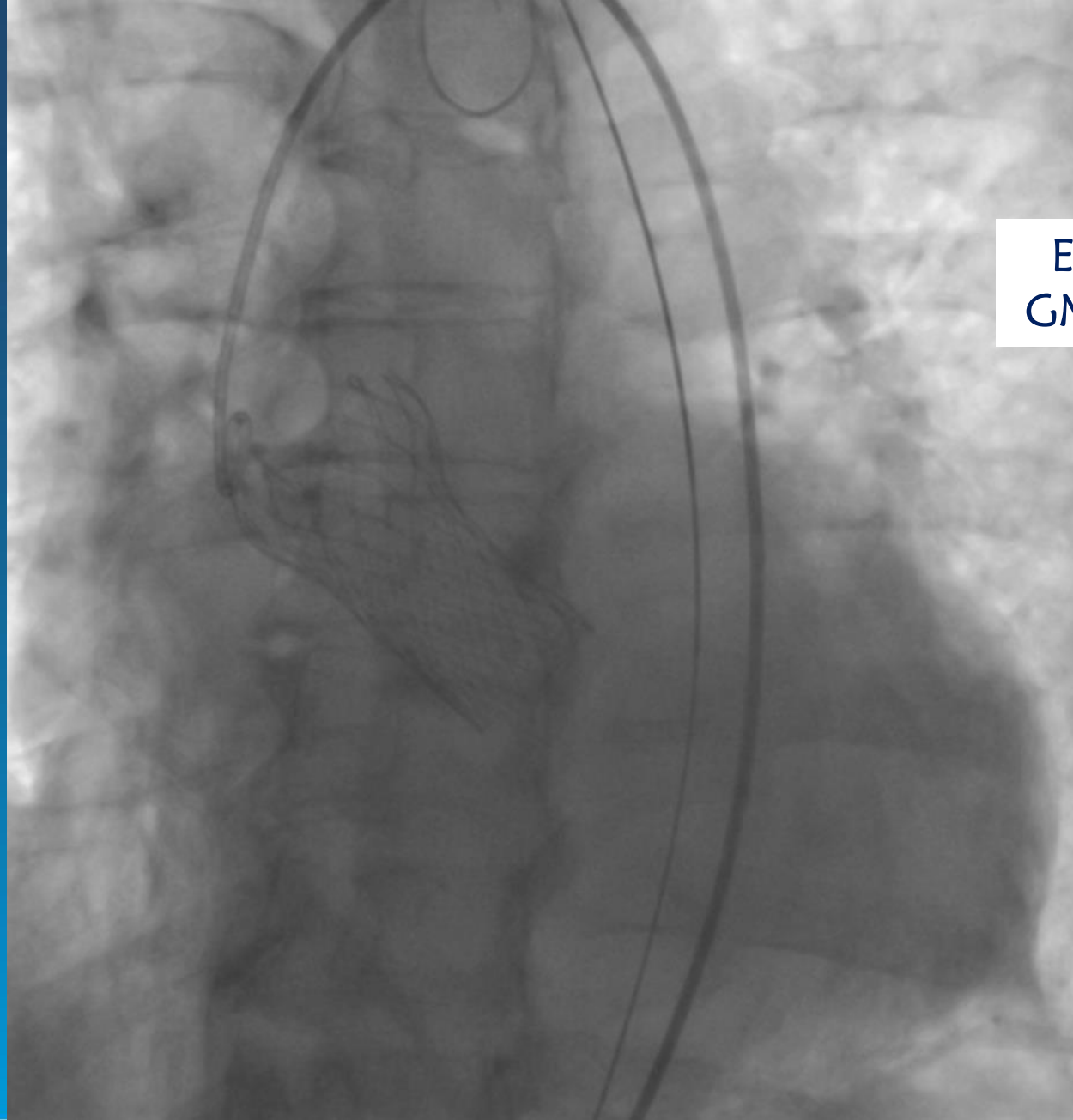


O
CI

Post-dilatación

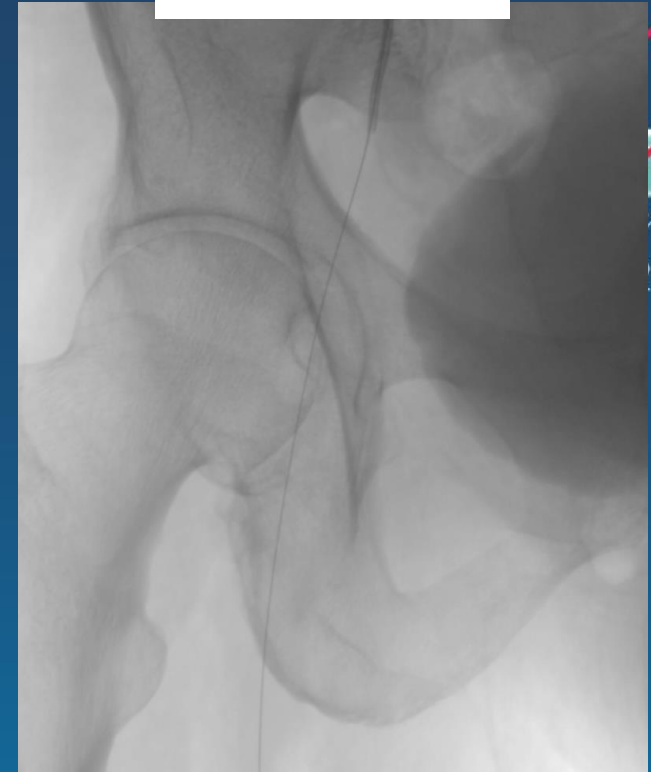


Angiografía Final



ETT: GP 19 /
GM 11, FP leve

Cierre de Acceso



021

CONCLUSIONES:

- TAVI en bicúspide es segura, factible y con buen pronóstico en estudios actuales, sobretodo con dispositivos de nueva generación.
- Requiere planeación específica y selección adecuada del dispositivo y la técnica (predilatación).
- Curva mayor de entrenamiento.