



Estenosis valvular aórtica neonatal con disfunción ventricular izquierda severa: indicación de ECMO de corta duración

Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba.

Cabrera M, Capdevila S, Solá J, Peirone A.



Caso clínico

- Edad: 30 días. Peso: 3 kg.
- Sexo: masculino.
- Derivado de Santiago del Estero a Hospital de Niños de Córdoba.
- Estenosis aórtica severa con insuficiencia cardíaca severa refractaria (perfusión de adrenalina y de levosimendán)
- Se conecta paciente a ECMO. Se decide valvuloplastia por acceso híbrido luego de 36 hs de ECMO.



Ecocardiograma





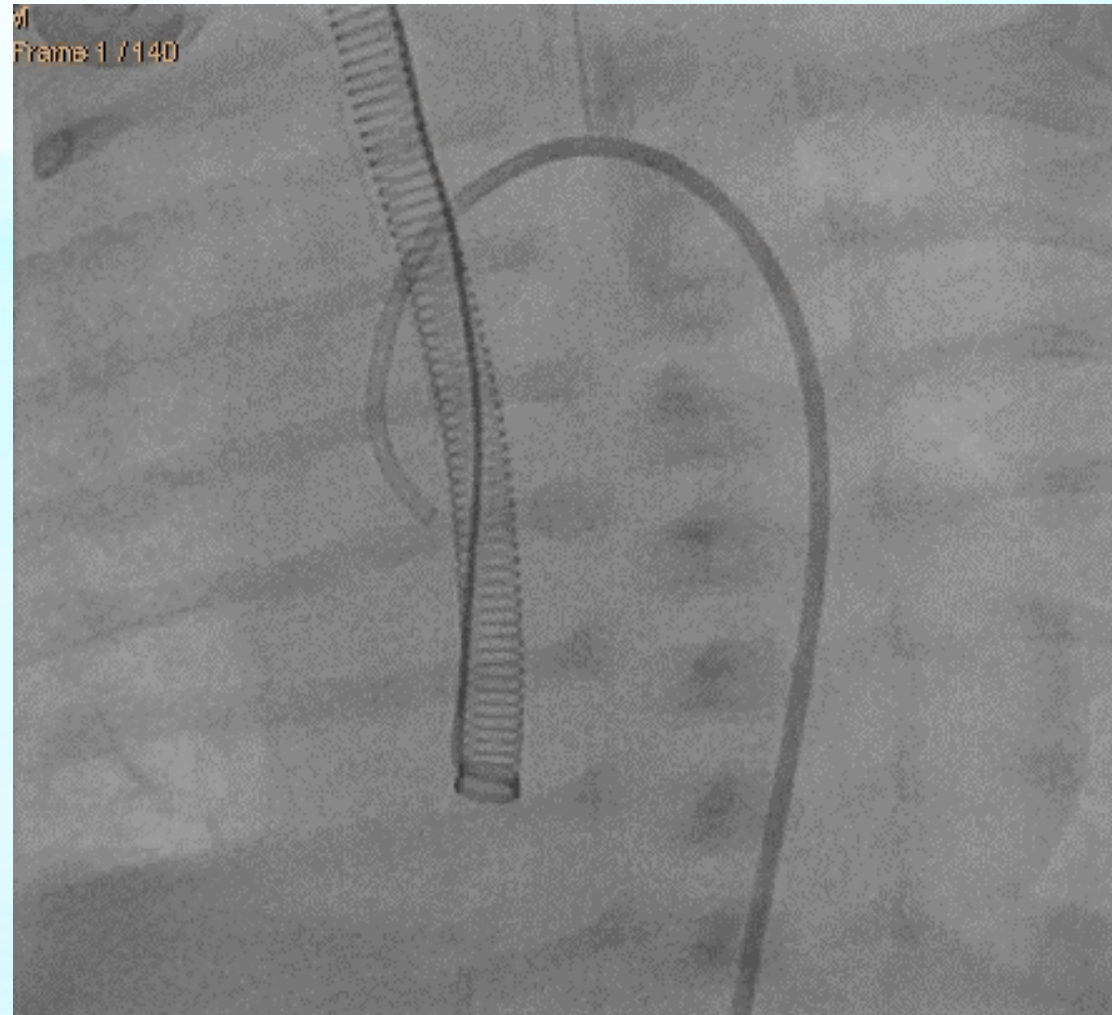


Acceso vascular híbrido por disección femoral



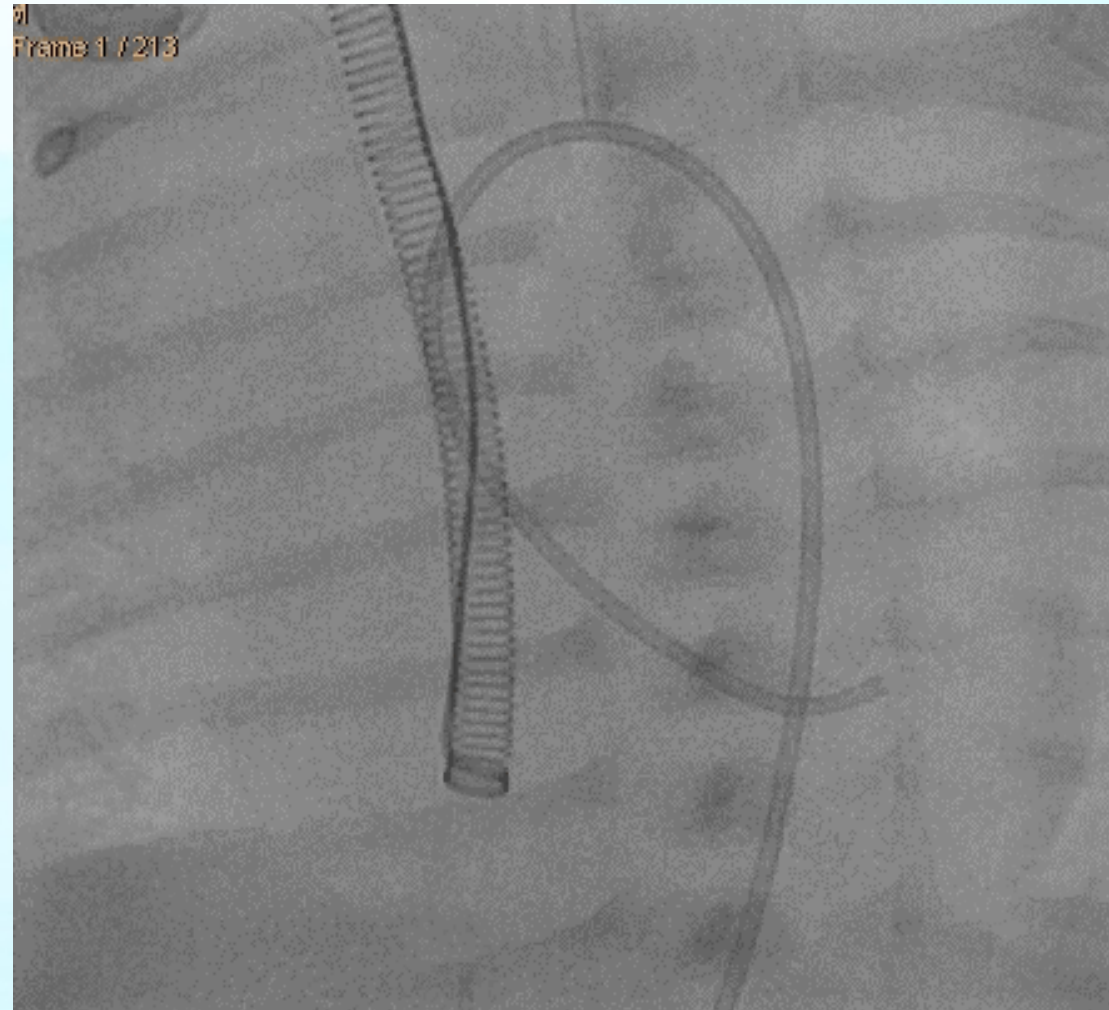


Aortograma



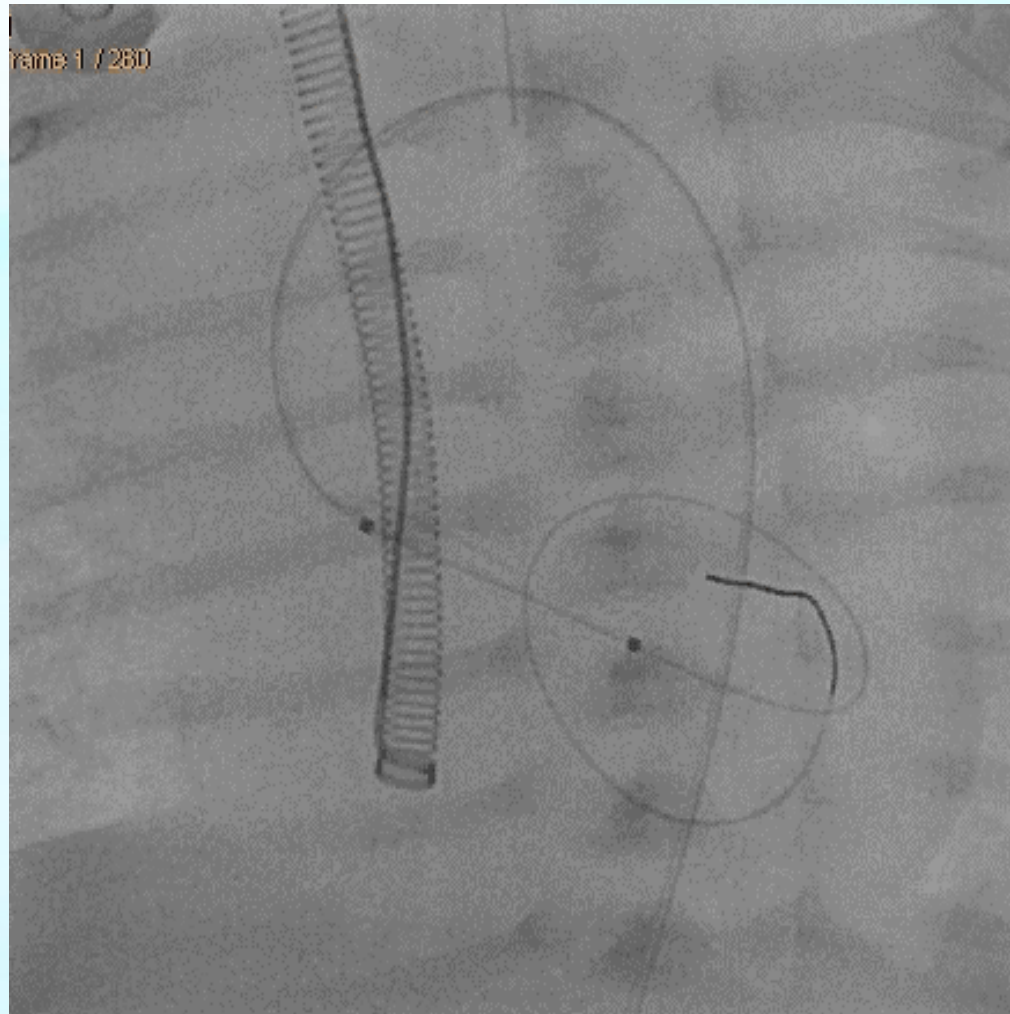


Ventriculograma izquierdo





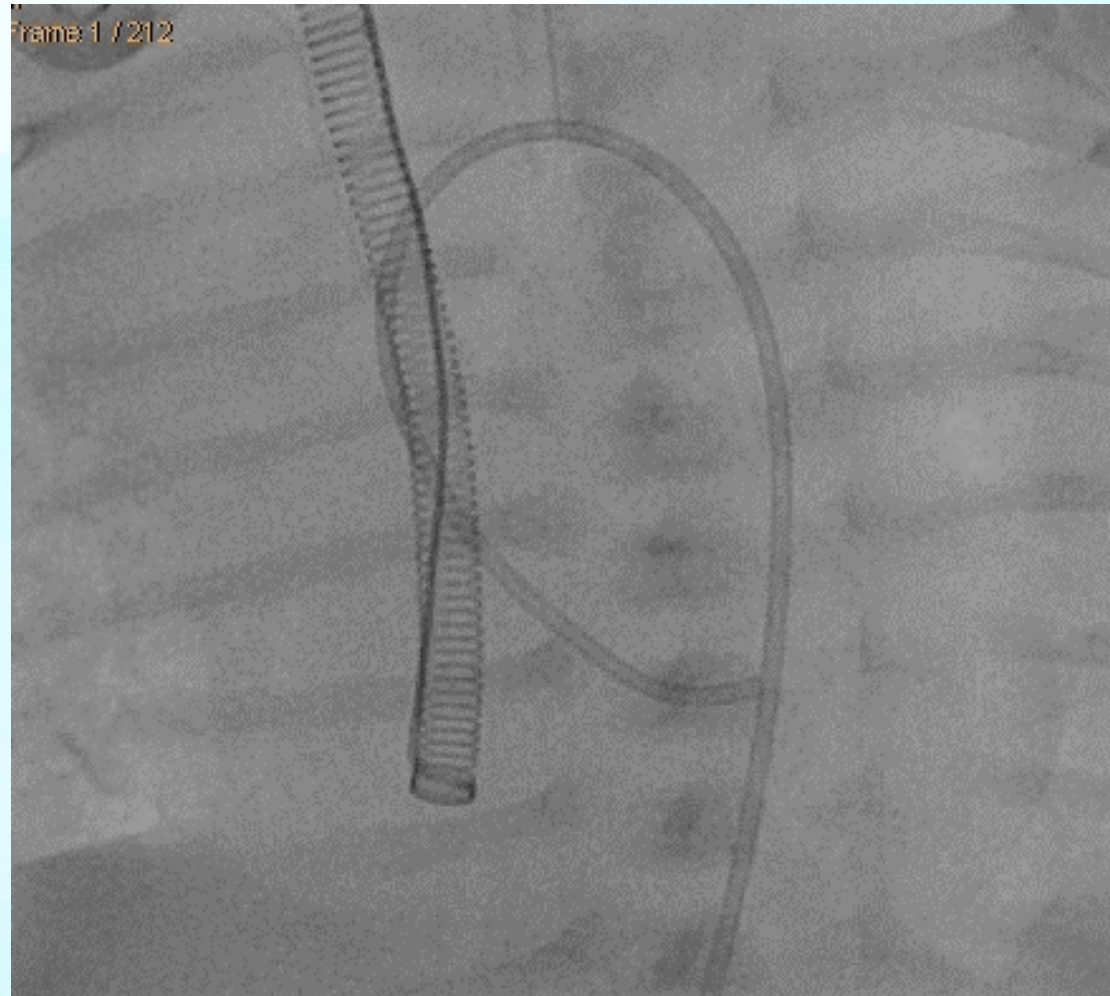
Valvuloplastia con balón Valver de 6 x 20 mm



Anillo valvular aórtico 6,5 mm.

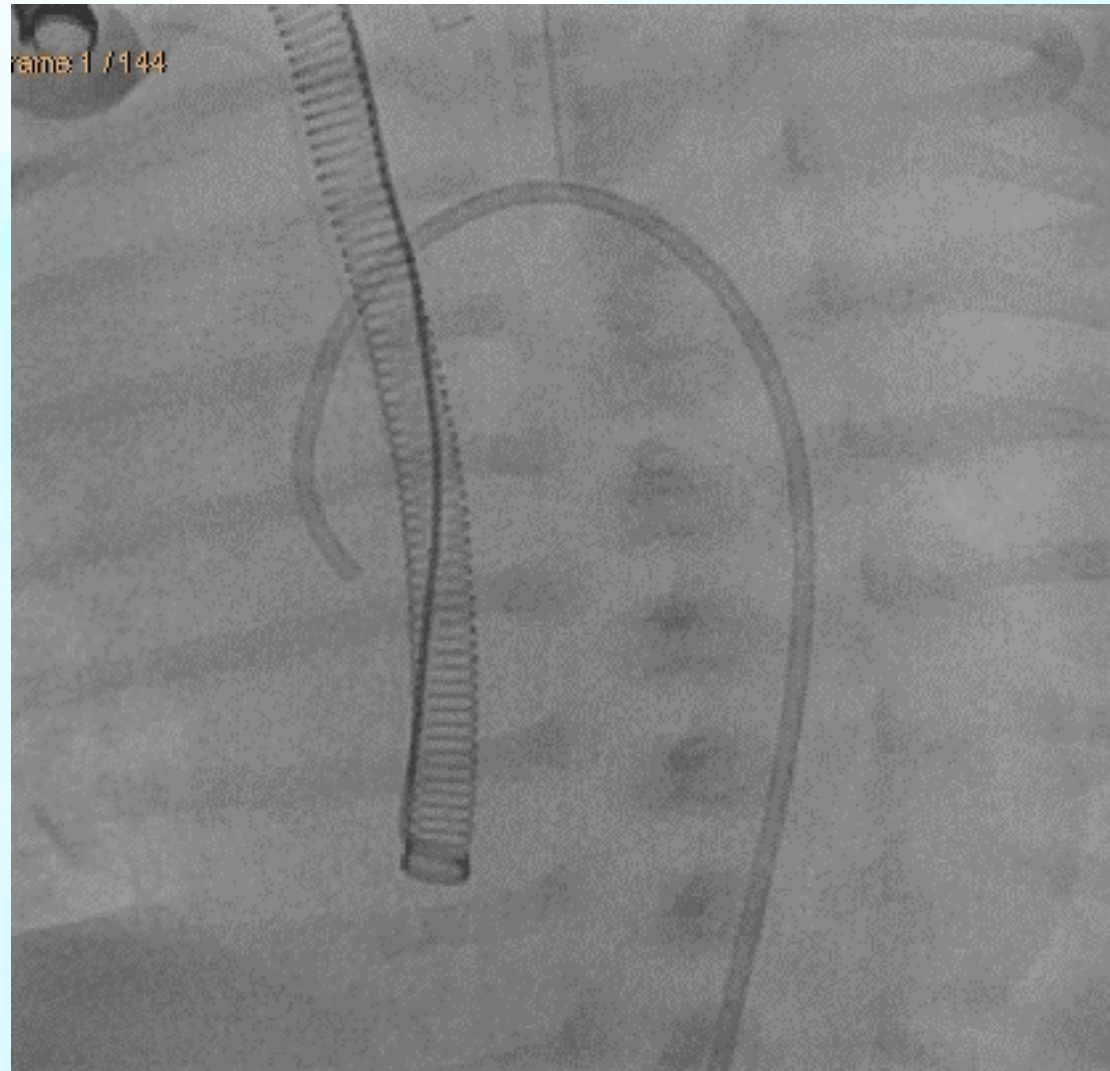


Ventriculograma izquierdo post-valvuloplastia





Aortograma post-valvuloplastia





Ecocardiograma post-valvuloplastia





Resultados

- Mejoría significativa de la función ventricular izquierda luego de valvuloplastia aórtica.
- Gradiente normal en válvula aórtica.
- Insuficiencia aórtica leve residual.
- Se desconecta ECMO el mismo día del procedimiento con buena respuesta clínica.