

# IMPLANTE DE TAVI DE ALTA COMPLEJIDAD

# ALTA

- ▶ EVOLUCIÓN FAVORABLE CON ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA
- ▶ MEJORÍA DE FUNCIÓN RENAL
- ▶ MANTIENE RITMO SINUSAL
- ▶ TOLERA IECAS A BAJA DOSIS
- ▶ ANTIAGREGADO Y ANTICOAGULADO
- ▶ ECO DE CONTROL CON DISFUNCION VENTRICULAR MODERADA Y AUSENCIA DE GRADIENTE TRANSAÓRTICO

# Antecedentes Personales

- ▶ Varón de 84 años
- ▶ HTA
- ▶ DM TIPO 2
- ▶ DISLIPEMIA
- ▶ FIBRILACION AURICULAR PAROXISITICA
- ▶ CARDIOPATIA ISQUEMICA . ENFERMEDAD DE CX TRATADA CON STENT FARMACOACTIVO.
- ▶ INSUFICIENCIA RENAL CRONICA GRADO III

# SITUACIÓN ACTUAL

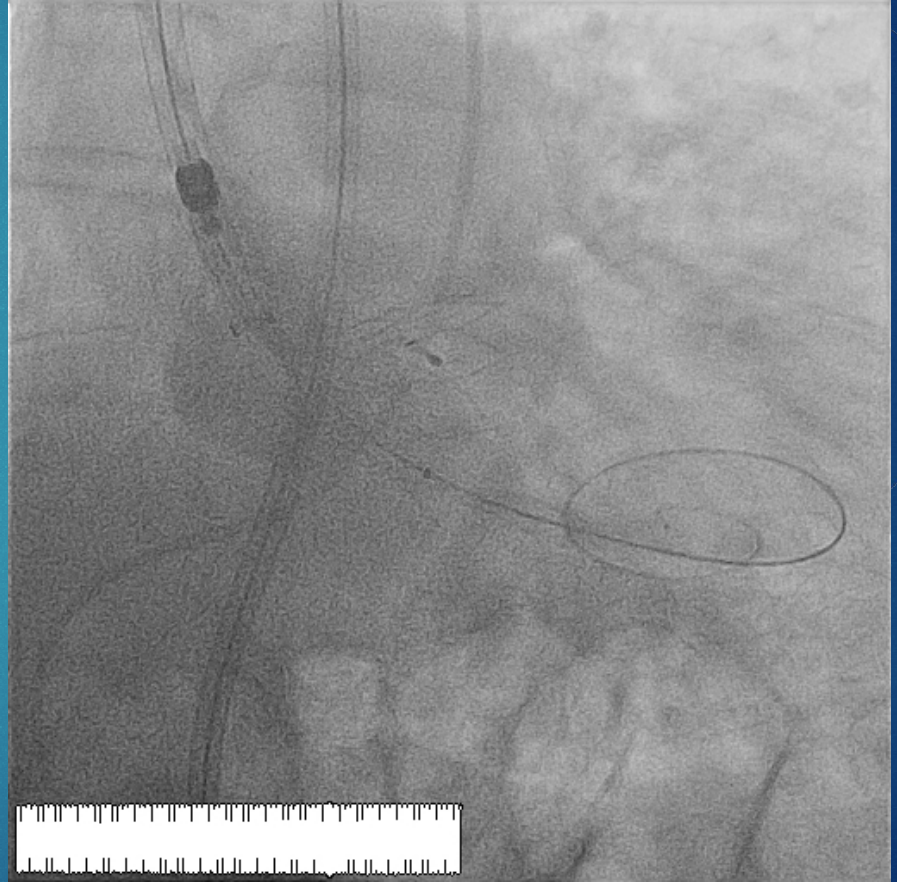
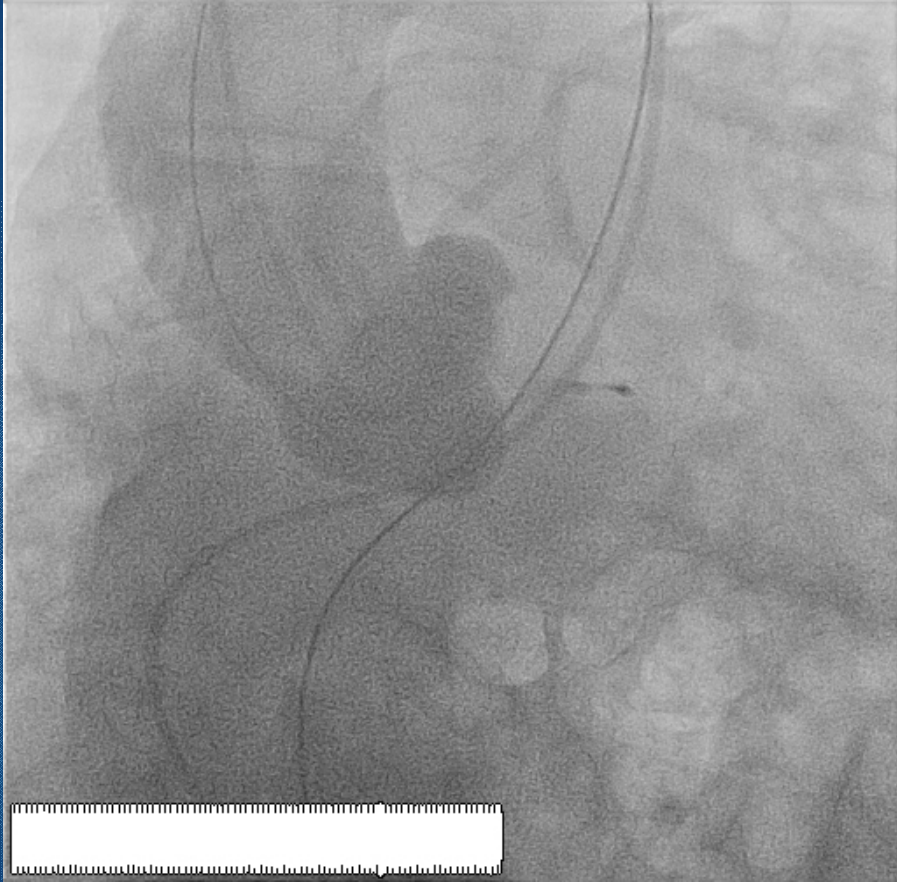
- ▶ Valvulopatía aortica tipo estenosis degenerativa severa, en seguimiento clínico en consulta externa de cardiología.
- ▶ ULTIMA REVISIÓN: progresión clínica de disnea y dolor torácico de esfuerzo, hasta hacerse de esfuerzos habituales.
- ▶ ECOCARDIOGRAMA: muestra disfunción ventricular severa con hipocinesia generalizada , valvulopatía aórtica con calcificación y desestructuración de velos con estenosis severa (gte medio 50 mmhg y área estimada 0,68 cm<sup>2</sup>) e insuficiencia ligera. Aorta ascendente ligeramente dilatada. Insuficiencia mitral ligera, Hipertensión pulmonar moderada.

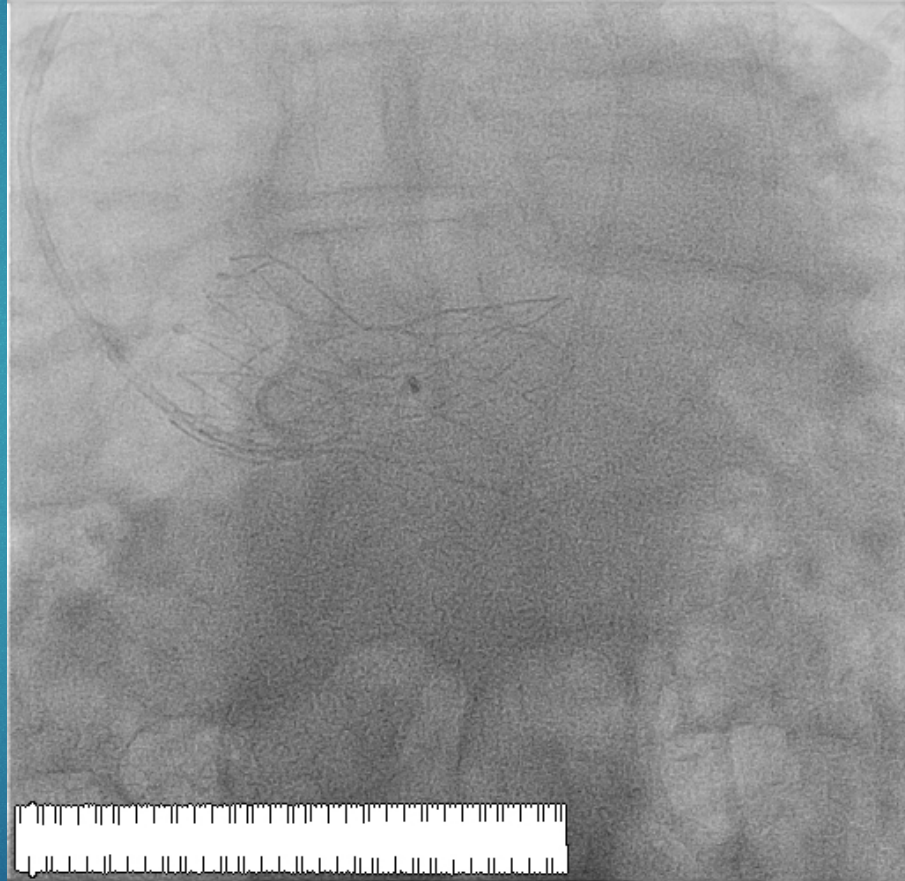
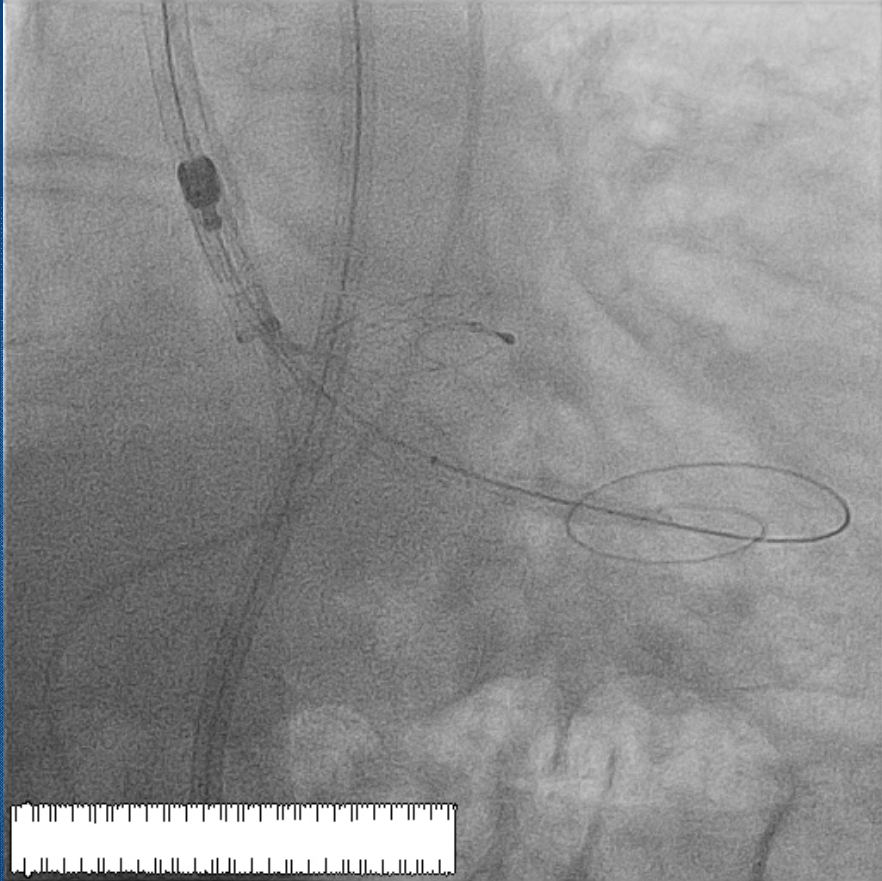
# TRATAMIENTO ACTUAL

- ▶ ADIRO 100: 1 DIARIO
- ▶ CLOPIDOGREL 75: 1 DIARIO
- ▶ SINTROMSEGUN PAUTA CORRESPONDIENTE
- ▶ SUTRIL 10
- ▶ TRANGOREX 200: 1 DIARIO
- ▶ ATORVASTATINA 20: 1 DIARIO
- ▶ JANUVIA 50: 1 DIARIO

# TOMA DE DECISIONES

- ▶ SE VALORA EN SESIÓN CLÍNICA CON CIRUGÍA CARDIACA , SE DESCARTA CIRUGÍA CONVENCIONAL.
- ▶ SE ACEPTA PARA IMPLANTE PERCUTÁNEO DE PRÓTESIS BIOLÓGICA AORTICA.
- ▶ PROCEDIMIENTO DE ALTA COMPLEJIDAD POR PRESENTAR ATEROMATOSIS EN AMBAS FEMORALES, Y ANGULO MUY MARCADO EN AORTA ASCENDENTE (POSICIÓN HORIZONTAL DE LA MISMA)







# EVOLUCIÓN EN UCI

- ▶ PROCEDIMIENTO MUY COMPLEJO.
- ▶ SIN COMPLICACIONES EN ABORDAJE VASCULAR
- ▶ DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL
- ▶ NECESIDAD DE SOPORTE HEMODINAMICO CON AMINAS DEBIDO A DISFUNCIÓN VENTRICULAR
- ▶ TROMBOPENIA IMPORTANTE, SIN COMPLICACIONES HEMORRAGICAS IMPORTANTES.