

¿IMPLANTE DIRECTO DE TAVI ULTRA EN TODOS LOS CASOS?

Caso clínico Biotronik

Sapien 3 Ultra

- ▶ La evolución de la Sapien 3 a Ultra ha permitido mejorar los resultados en relación con mejoras en el faldón de la prótesis que determina menor regurgitación aórtica, uso de introductor 14F y un menor perfil de cruce por lo que lo mas habitual es intentar un implante directo.
- ▶ Describimos un caso de fallo de implante directo que precisa de valvuloplastia aórtica de rescate



Caso clínico

- ▶ Varón de 80 años.
- ▶ Diagnosticado de Estenosis Aórtica de grado grave con gradiente medio de 52 mmHg.
- ▶ Se estudia para TAVI siendo un caso bueno para TAVI transfemoral.
- ▶ Coronarias normales.

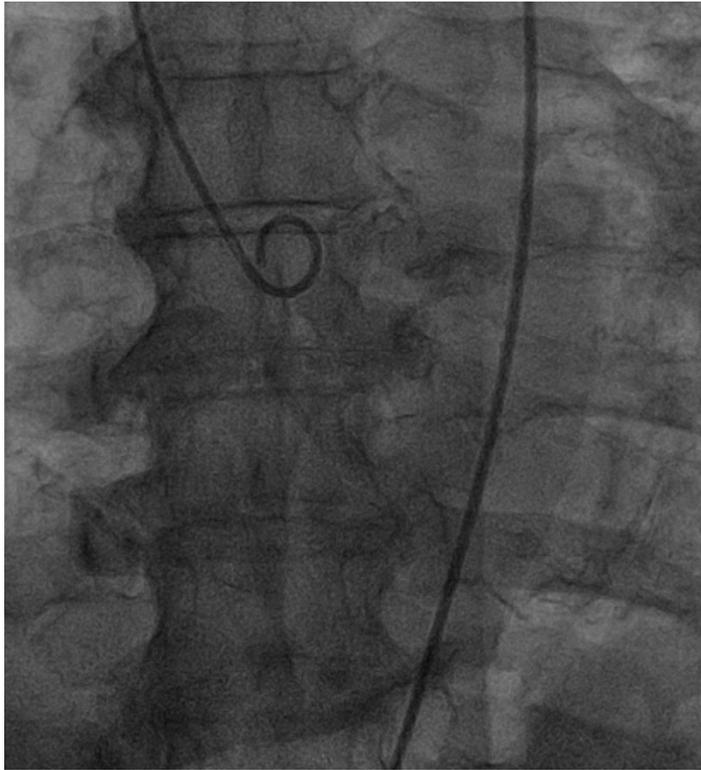


AngioTAC

- ▶ Anillo aórtico con diámetros menor de 22 y mayor de 27 con area de 418 mm² que se sitúa en rango de implante de Ultra n° 23
- ▶ Calcificaciones groseras subvalvulares.
- ▶ Femorales con calibre > 8 mm por lo que se programa para acceso transfemoral.



CATETERISMO Y ANGIOTAC



Calcificación velos aórticos con limitación de su apertura



Calcificación de velos con apertura central

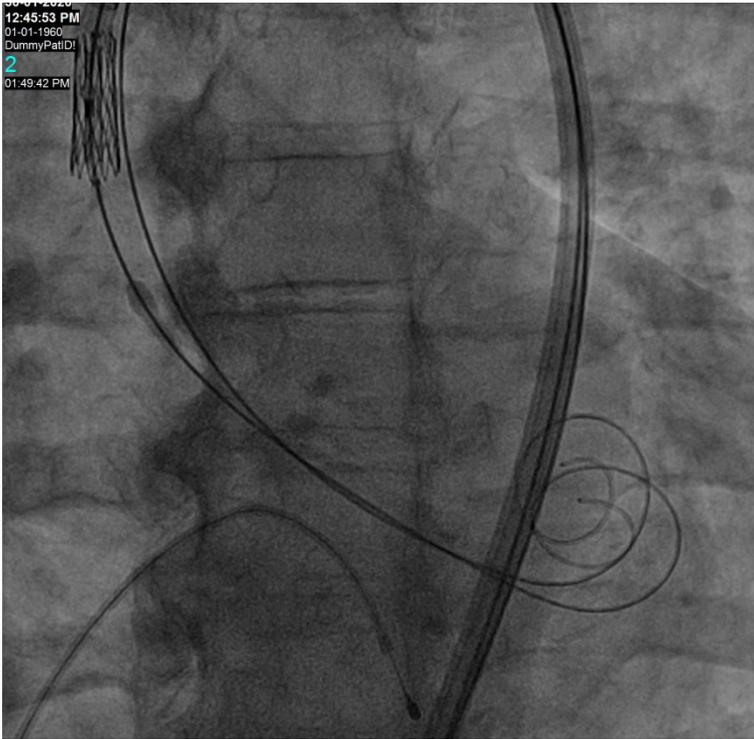




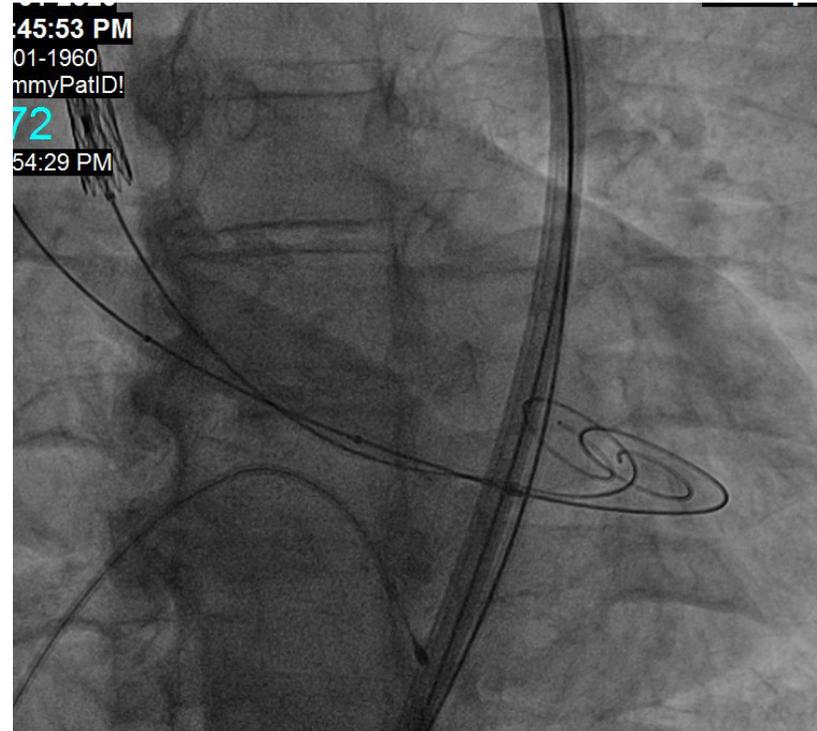
Medidas de anillo aórtico y área que determinan in implante de S 3 Ultra nº 23



VALVULOPLASTIA DE RESCATE



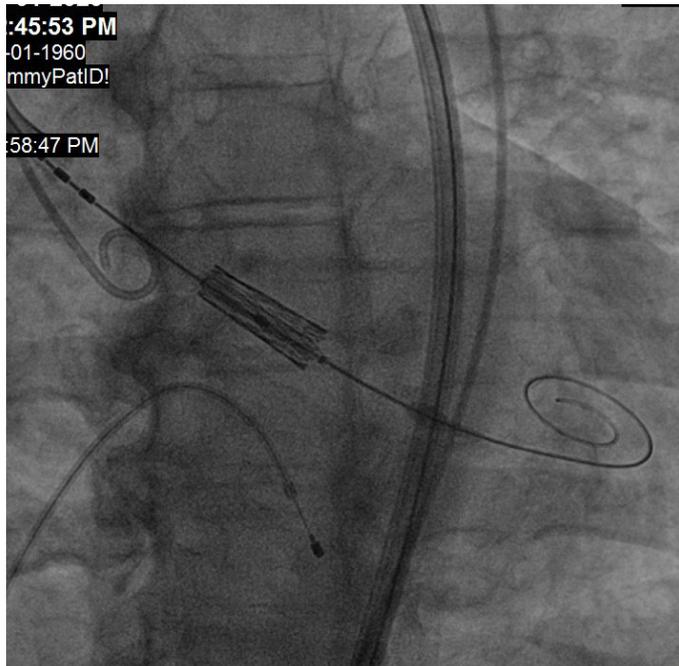
Se realiza nuevo cruce de la v.aórtica (por vía femoral contralateral)para avance de otra guía de alto soporte manteniendo el sistema de la prótesis en aorta ascendente.



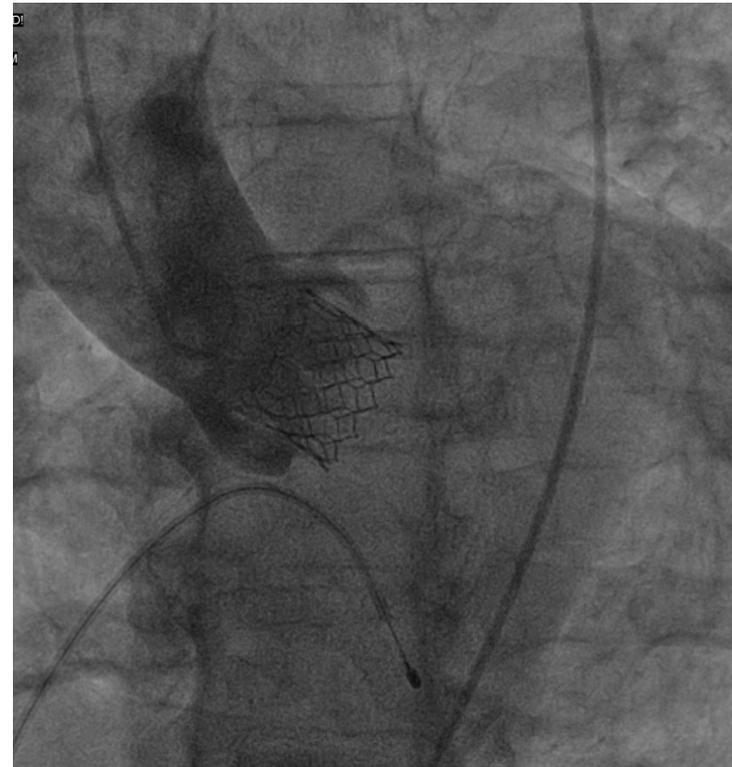
Se realiza VPA con balón de 22 mm de diámetro



RESULTADO FINAL



Se logra el cruce de la prótesis y su colocación.



Resultado final donde se objetiva un buen resultado.



Tips and Tricks para implante directo

- ▶ Se puede dilatar de forma parcial la parte distal del balón de la prótesis para favorecer el cruce o incluso un poco la parte distal de la prótesis.
- ▶ En caso de fallo de lo anterior:
 - VPA de rescate a través de la femoral contralateral. Nosotros empleamos un balón que accede a través de un 8 F.
- ▶ En caso de fallo (no hemos tenido ningún caso) se consideraría intentar retirar la prótesis o colocarla en aorta.



CONCLUSIONES

- ▶ El implante directo de la TAVI Sapien 3 ULTRA es una realidad y se lleva a termino en la gran mayoría de los casos.
- ▶ En casos seleccionados con calcificación muy grosera y subvalvular debemos de considerar la opción de VPA previa.
- ▶ En el caso presentado el tipo y grado de calcificación no permitía considerar la necesidad de VPA.

