

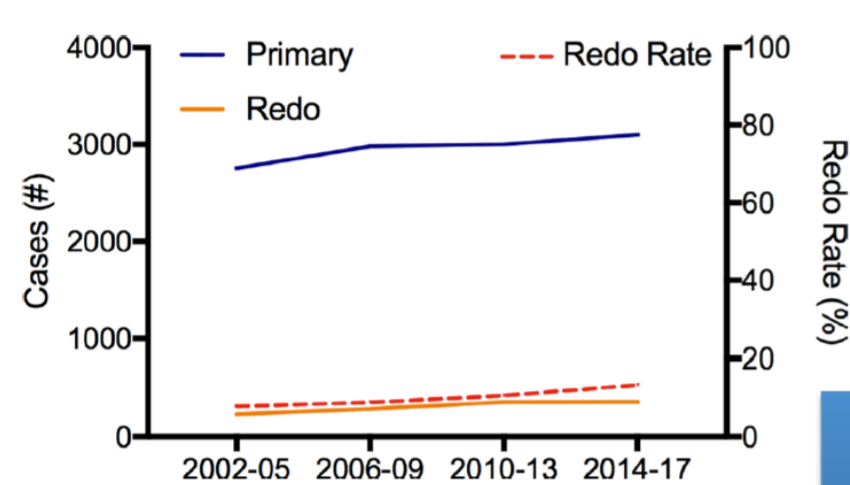


VALVE IN VALVE MITRAL POR VÍA TRANSAPICAL. UNA ALTERNATIVA A LA VÍA PERCUTÁNEA.

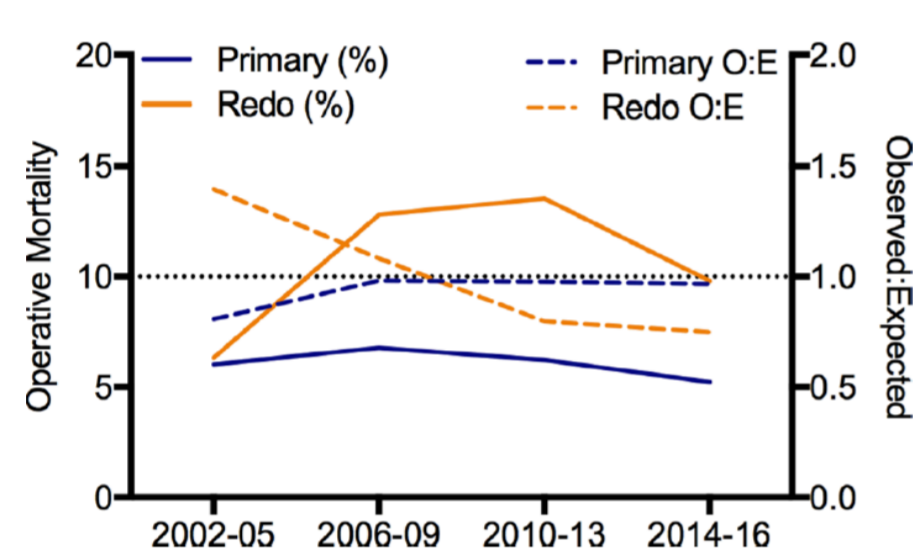
Autores: Uxue Murgoitio Esandi, Carmen García Meré, Susana Alonso Perarnau, Diego Monzón Díaz, Yolanda Villa Gallardo, Gregorio Pablo Cuerpo Caballero, Roberto Hugo Rodríguez-Abella, Álvaro Pedraz Prieto, Manuel Ruiz Fernández, Angel Tomas González-Pinto.

El problema

Incremento de la reintervención mitral



Mortalidad **elevada:**
 descenso, pero **8%**



Mehaffey HJ, et al. Heart 2017

La idea

Transapical Transcatheter Mitral Valve-in-Valve Implantation in a Human

Anson Cheung, MD, John G. Webb, MD, Daniel R. Wong, MD, MPH, Jian Ye, MD, Jean-Bernard Masson, MD, Ronald G. Carere, MD, and Samuel V. Lichtenstein, MD, PhD
 Divisions of Cardiac Surgery and Cardiology, St. Paul's Hospital, University of British Columbia, Vancouver, Canada



Implante transapical de prótesis valvular mitral sobre bioprótesis degeneradas

Jorge Rodríguez-Roda^{a*}, Gregorio Cuerpo^a, Hugo Rodríguez-Abella^a, Manuel Ruiz^a, Jaime Elizaga^b y Ángel González-Pinto^a



La técnica

1. TORACOTOMÍA ANTEROLATERAL IZQUIERDA 4-5º espacio intercostal.
2. BOLSA TABACO EN APEX: 18 Fr.(21-23-26); 21 Fr (29)
3. MARCAPASOS EPICÁRDICO
4. GUÍA MULTIPROPÓSITO - SAFARI (BUCLE EN AI, VVPP)
5. SOBRESTIMULACIÓN MCP. INFLADO PROGRESIVO, MOVILIDAD.
6. BÚSQUEDA LEAKS CON ETE
7. CIERRE APEX- PROTAMINA

El equipo

Edad	79	82	65	84	55	75	73	82	84	63
Sexo	F	M	M	F	F	F	M	F	F	F
Comorbilidades	EVP	EVP	Cirrosis (ChildB) TIPS	Edad	VD disfunción	EPOC IAM reciente	BP	MAC	Edad VD	VD disfunción
Cirugía previa	SVM + BPX4 2004	CM - 1979 SVM+BPX3+ AT '11 SVM - '12	SVAO+SVM 2005	RVM 2002	SVM+SVT - 1993 RE-SVM - T - 2007	SVAO-RVM - 2014 RE-RVM - 2016	RVM+BPX3 2013	-	SVM+SVT 2007	SVAO+SVM 2010
Prótesis	EDWARDS	EPIC		EDWARDS	EDWARDS	EDWARDS	EDWARDS		EDWARDS	EDWARDS
Lesión	DLM	IM	EM	IM	EM	IM	IM	EM	EM	EM
FEVI	45	N	N	N	N	N	N	N	N	N
PSAP	65	95	50	35	>60	N	49	78	53	>60
Euroscore I	58,1 %	44,5 %	25,8 %	31,8 %	18,7 %	17,6 %	18,3 %	2,8 %	31,8 %	12,3 %
Insuficiencia tricúspide	I	II-III	I-II	I	SVT-re	No	No	III-A.T.	III	III-IV
Fecha	1/5/15	2/3/15	24/11/15	6/5/16	28/2/17	4/10/18	20/11/18	18/11/18	28/2/19	30/6/16
Supervivencia (30-d)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Supervivencia actual	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

F, femenino; M, masculino; **EVP**, enfermedad vascular periférica; **TIPS**, transjugular intrahepatic portosystemic shunt; **VD**, ventrículo derecho; **EPOC**, enfermedad pulmonar obstructiva crónica; **IAM**, infarto agudo de miocardio; **BP**, bypass; **MAC**, anillo mitral calcificado; **SVM**, sustitución valvular mitral; **CM**, comisurotomía mitral; **AT**, anuloplastia tricúspide; **SVAO**, sustitución valvular aórtica; **RVM**, reparación valvular mitral, **SVT**, sustitución valvular tricúspide; **DLM**, doble lesión mitral; **IM**, insuficiencia mitral; **EM**, estenosis mitral; **N**, normal; **1**, supervivencia; **0**, fallecimiento.

La conclusión

En casos de degeneración de bioprótesis o anillos mitrales disfuncionantes, cuando la cirugía esté contraindicada (técnicamente o por riesgo), el implante de válvulas transcáteter por vía transapical es una técnica prometedora.