

Imagen en cardiología

Cierre percutáneo de CIV con dispositivo ocluser KONAR-MF: la fusión ayuda



Percutaneous VSD closure with the KONAR-MF occluder: fusion helps

Ioana-Andreea Nistor^{a,b,c,*}, Dolores Mesa Rubio^{b,c} y Manuel Pan Álvarez-Ossorio^{b,c}^a Servicio de Cardiología, Instituto de Enfermedades Cardiovasculares y Transplante Cardíaco, Targu Mures, Rumanía^b Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España^c Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Córdoba, España

Recibido el 28 de junio de 2023; Aceptado el 14 de julio de 2023

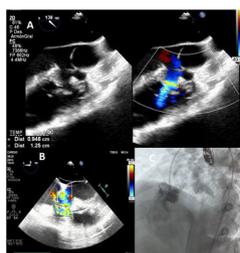


Figura 1.

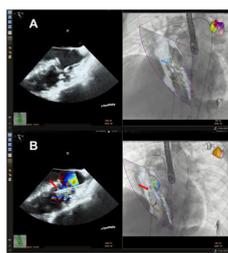


Figura 2.

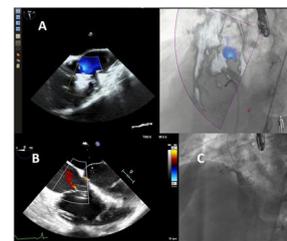


Figura 3.

Se presenta el caso de un paciente de 15 años con comunicación interventricular (CIV) subaórtica restrictiva, con un gran aneurisma que protruía al ventrículo derecho e insuficiencia tricuspídea (IT) moderada por interferencia del aneurisma (figura 1, vídeo 1 del material adicional). Siguiendo las últimas guías, se optó por tratamiento percutáneo dada la anatomía considerada favorable (distancia a velos aórticos > 1 cm).

El procedimiento se realizó con anestesia general y guiado por ecocardiografía transesofágica (EPIQ-system, Philips Healthcare, Países Bajos). El tamaño del defecto fue de 12,5 mm (figura 1A), por lo que se usó un dispositivo KONAR-MF (Lifetech, China) de 14 mm con abordaje retrógrado. Debido al gran aneurisma, el sondaje de la CIV era complicado, por lo que se utilizó el sistema de fusión de imagen EchoNavigator. La proyección ecocardiográfica utilizada fue la de 3 cámaras a 122° con proyección fluoroscópica oblicua anterior izquierda a 42°/cráneo a 18°, con lo que se obtuvo una buena superposición ecográfica y escópica de la CIV que facilitó un sondaje rápido (figura 2A; la flecha azul señala el paso de la guía; esta figura se muestra a todo color solo en la versión electrónica del artículo). Después se pasó el catéter guía (figura 2B, la flecha roja señala el paso del catéter; vídeo 2 del material adicional) y se desplegó el dispositivo. Se monitorizaron todas las maniobras con fusión (vídeo 3 del material adicional).

El resultado final fue excelente, sin cortocircuito residual, con una IT prácticamente desaparecida (figura 3, vídeo 4 del material adicional), sin complicaciones. Hasta donde sabemos, es el primer caso comunicado de cierre de CIV compleja con dispositivo KONAR-MF y guiado exitosamente con fusión.

Se obtuvo el consentimiento informado para la difusión del caso.

FINANCIACIÓN

El presente trabajo no ha sido financiado.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

I.-A. Nistor ha contribuido a la concepción, la adquisición de datos, la redacción del artículo y las revisiones y asume responsabilidades sobre todos los aspectos del artículo y la veracidad de cualquier parte del trabajo.

D. Mesa Rubio y M. Pan Álvarez-Ossorio han contribuido a la concepción, el diseño, la revisión crítica del contenido intelectual y asumen responsabilidades sobre todos los aspectos del artículo y la veracidad de cualquier parte del trabajo.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen conflictos de intereses.

ANEXO. MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2023.07.009>

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: andreea_nistor1@yahoo.com (I.-A. Nistor).

✉ @MPAOSS

On-line el 26 de julio de 2023