

## Imagen en cardiología

## Ecocardiografía intracardiaca como única guía para el implante de MitraClip



## Intracardiac Echocardiography as Sole Guidance for the MitraClip Procedure

Ignacio J. Amat-Santos\*, Ana Serrador y Roman J. Arnold

Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España



Figura 1.

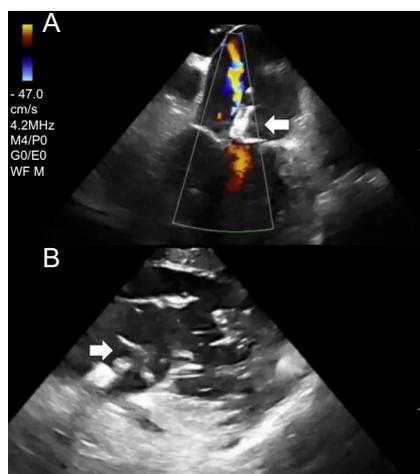


Figura 2.

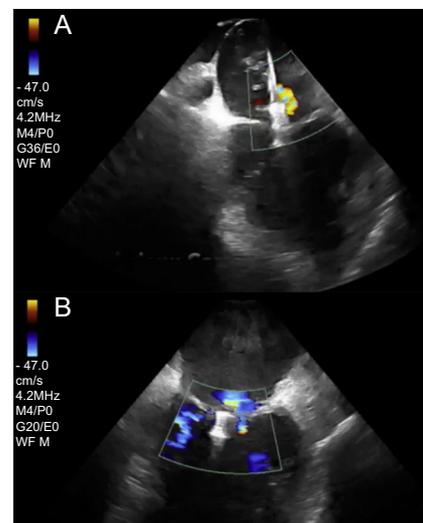


Figura 3.

Se presenta el caso de una mujer de 85 años con insuficiencia cardiaca en clase funcional III de la *New York Heart Association* secundaria a una miocardiopatía isquémica con disfunción ventricular izquierda debida a un infarto anterior 4 años antes, revascularizado completamente. En el último año, su disnea había progresado como consecuencia de una insuficiencia mitral grave que, dado el riesgo quirúrgico, se decidió tratar por vía percutánea; sin embargo, presentaba una hernia hiatal de décadas de evolución que condicionaba una visualización prácticamente nula por ecocardiografía transesofágica. Por este motivo se planeó el procedimiento guiado mediante ecocardiografía intracardiaca. En primer lugar, se realizó una punción transeptal (figura 1) a 4 cm del anillo valvular mitral, posición adecuada para atrapar los velos. Para guiar la punción transeptal, se avanzó la sonda hasta la aurícula derecha para posicionarla en el septo interauricular, y se rotó en sentido horario hasta permitir una correcta visualización de la *fossa ovalis*. Mediante deflexión del extremo de la sonda y avance o retirada, se ajustaron la altura del *tenting* en el septo interauricular y su posición anteroposterior respectivamente. A continuación, se siguió el trayecto del clip dentro de la aurícula izquierda hasta la posición de cruce (figura 2A, visión desde la aurícula derecha; figura 2B, visión desde el ventrículo derecho, la flecha señala el clip). Finalmente se realizó el atrapamiento de los velos (figura 3A) y se liberó el clip con ligera insuficiencia mitral residual (figura 3B). El procedimiento se resume en el vídeo del material adicional.

## ANEXO. MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.06.007>.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [ijamat@gmail.com](mailto:ijamat@gmail.com) (I.J. Amat-Santos).  
On-line el 17 de julio de 2018