

## Imagen en cardiología

## Tratamiento actual de insuficiencia cardiaca en una imagen



## A Three-in-one Snapshot of the Modern Management of Heart Failure

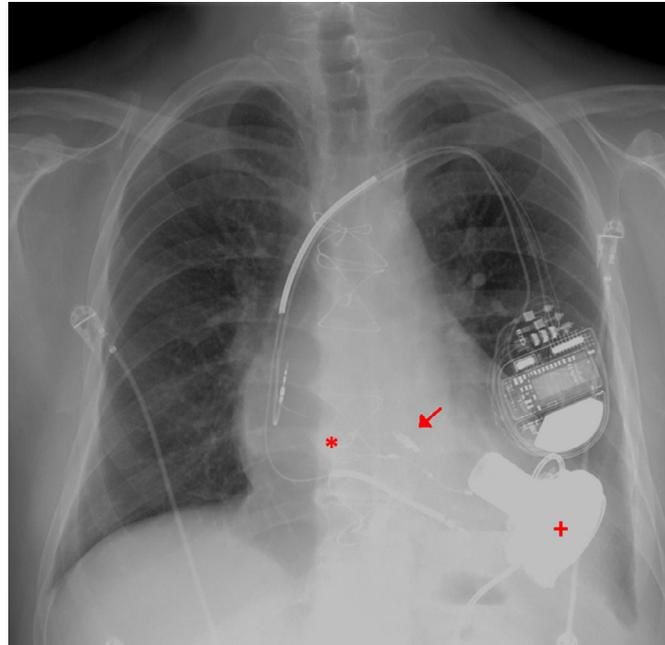
David Dobarro<sup>a,\*</sup>, Salvatore di Stefano<sup>b</sup> y Luis de la Fuente<sup>a</sup><sup>a</sup>Unidad de Insuficiencia Cardiaca y Trasplante, Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España<sup>b</sup>Servicio de Cirugía Cardíaca, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

Figura.

Un varón de 57 años de edad con diagnóstico de miocardiopatía dilatada idiopática ingresó para el implante electivo de un dispositivo de asistencia ventricular izquierda HeartWare HVAD como puente a trasplante cardíaco. Se remitió al paciente a nuestra unidad de insuficiencia cardíaca en 2010 a causa de una disfunción ventricular izquierda grave. En ese momento se optimizó el tratamiento médico con bloqueadores beta, inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina y antagonistas de la aldosterona. Debido a la presencia de insuficiencia mitral funcional grave con deterioro clínico, se le implantó un MitraClip (figura, flecha) en marzo de 2012, con una respuesta clínica excelente. En enero de 2015 se le implantó un desfibrilador automático implantable con terapia de resincronización cardíaca (figura, asterisco) después de que sufriera un bloqueo completo de rama izquierda del haz de His. El paciente se mantuvo en clase II de la *New York Heart Association* hasta febrero de 2016, cuando ingresó a causa de un agravamiento de la insuficiencia cardíaca. Se lo evaluó para trasplante cardíaco y incluyó en la lista de espera. A pesar de varios ingresos para infusiones de levosimendán, se mantuvo en clase funcional IIIB y en un perfil 4 de la escala INTERMACS, con un deterioro clínico lento y progresivo. Por este motivo, se le implantó un dispositivo de asistencia ventricular (figura, cruz) como tratamiento puente al trasplante en junio de 2016. La imagen muestra estos 3 dispositivos en un mismo paciente, lo que ilustra cómo la tecnología está cambiando el tratamiento de la insuficiencia cardíaca avanzada.

\* Autor para correspondencia:  
 Correo electrónico: [daviddobarroperez@outlook.com](mailto:daviddobarroperez@outlook.com) (D. Dobarro).  
 On-line el 25 de noviembre de 2016

Full English text available from: [www.revespcardiol.org/en](http://www.revespcardiol.org/en)