

Imagen en cardiología

Prótesis aórtica percutánea supraanular *valve-in-valve* sobre bioprótesis degenerada



Supra-annular Transcatheter Aortic Valve-in-valve Implantation for a Degenerative Bioprosthesis

Virginia Pascual-Tejerina*, Raúl Moreno y Guillermo Galeote

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

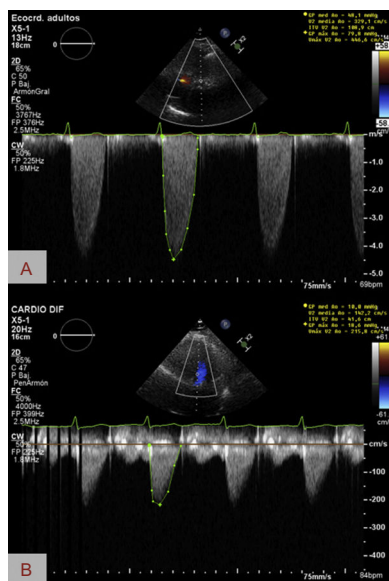


Figura 1.

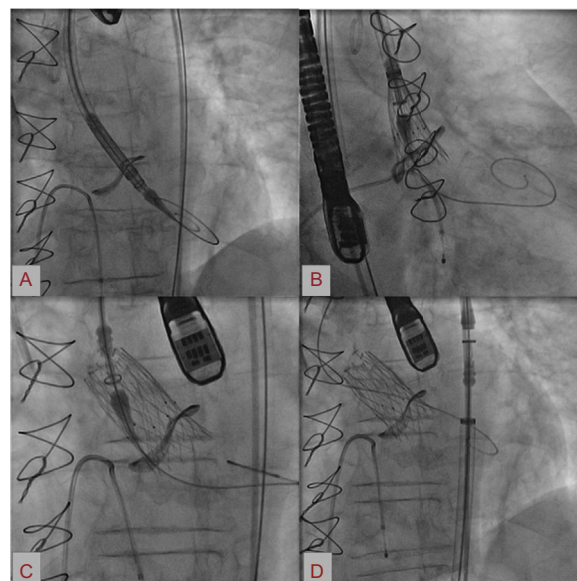


Figura 2.

Se presenta el primer caso realizado en España con técnica *valve-in-valve* con una nueva prótesis autoexpandible reposicionable supraanular en una paciente de 78 años con una bioprótesis aórtica degenerada implantada 6 años antes (Mitroflow 23 mm) con estenosis grave (gradientes máximo y medio de 79,8 y 48 mmHg) (figura 1A).

Debido al alto riesgo quirúrgico, se decidió optar por un implante percutáneo de prótesis valvular aórtica (*valve-in-valve*). Se empleó la nueva válvula Allegra (NVT, Alemania) con 3 valvas de pericardio bovino y un *stent* de nitinol que posee 6 marcadores radiopacos de oro por los que se sutura la válvula. La principal justificación de esta elección fue la disposición supraanular de las valvas. Al existir menos material a nivel del anillo, se podría minimizar los gradientes tras el procedimiento *valve-in-valve*, que es especialmente importante en bioprótesis degeneradas de pequeño tamaño, como es el caso de nuestra paciente.

El procedimiento se realizó mediante acceso transfemoral percutáneo, con anestesia general. La bioprótesis de 23 mm se implantó sin predilatación exitosamente según la técnica habitual (figura 2). La ecocardiografía transesofágica mostró una sensible reducción de los gradientes transvalvulares aórticos, que se comprobó durante el ingreso mediante ecocardiografía transtorácica (figura 1B), y quedó una ligera insuficiencia aórtica paravalvular sin necesidad de posdilatación.

Por lo tanto, el implante percutáneo de la válvula aórtica Allegra con técnica *valve-in-valve* sobre bioprótesis degenerada podría ser una alternativa terapéutica interesante en estos casos. Serían necesarios ulteriores registros con más pacientes para afianzar esta indicación.

CONFLICTO DE INTERESES

R. Moreno es *proctor* de NVT.

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: virginiapascualtejerina89@gmail.com (V. Pascual-Tejerina).
On-line el 11 de junio de 2018

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en