



Cardiocre

ISSN: 1889-898X

cardiocre@elsevier.com

Sociedad Andaluza de Cardiología
España

Crespín Crespín, Manuel; García Fuertes, Daniel; Suárez de Lezo, José
Insuficiencia mitral tras implante de prótesis aórtica percutánea
Cardiocre, vol. 46, núm. 4, 2011, p. 170
Sociedad Andaluza de Cardiología
Barcelona, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=277022030018>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



Imagen en Cardiología

Insuficiencia mitral tras implante de prótesis aórtica percutánea

Mitral regurgitation after percutaneous aortic valve implantation

Manuel Crespín Crespín*, Daniel García Fuertes y José Suárez de Lezo

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

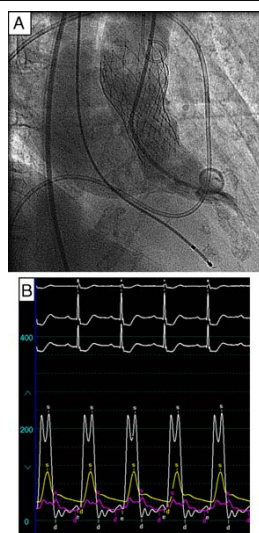


Figura 1

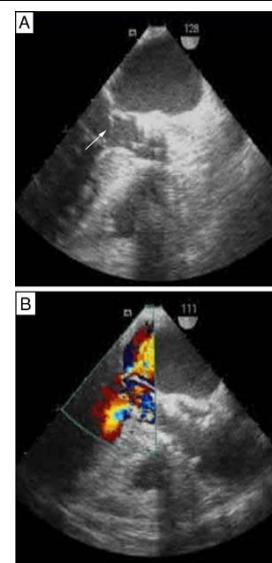


Figura 2

Presentamos una paciente de 81 años, diagnosticada de estenosis aórtica severa degenerativa sintomática con alto riesgo quirúrgico, por lo que se optó por realizar implante percutáneo utilizando la prótesis aórtica de CoreValve (Medtronic CV, Luxemburgo).

Se realizó valvuloplastia aórtica con balón de 22 mm y posteriormente se implantó la válvula aórtica CoreValve de 26 mm. Tras el implante la paciente presenta inestabilidad hemodinámica con elevación de la presión pulmonar, com-

probándose en la ventriculografía la aparición de insuficiencia mitral severa (fig. 1A) y gradiente dinámico en tracto de salida de ventrículo izquierdo (fig. 1B). Por ecocardiograma transesofágico se evidencia movimiento anterior sistólico de la válvula mitral (fig. 2A) e insuficiencia mitral severa con flujo de regurgitación en tracto de salida de ventrículo izquierdo (fig. 2B). Tras la administración de betabloqueantes y estimulación eléctrica del ventrículo derecho se objetiva disminución del gradiente dinámico y del grado de insuficiencia mitral, llegando a ser estable en el seguimiento.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Crespin2@hotmail.com (M. Crespín Crespín).

1889-898X/\$ – see front matter © 2010 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.
doi:10.1016/j.carcor.2011.01.011