

ATENEO CLÍNICO

AGUSTÍN INDAVERE
RESIDENCIA DE CARDIOLOGÍA
HOSPITAL COSME ARGERICH

Paciente: M.E.	Edad: 80 años
Sexo: Femenino	Ingreso: 27/03/2017
	Egreso: 11/04/2017

- Motivo de ingreso: Internación programada para colocación de válvula aórtica percutánea.
- Enfermedad actual: Paciente en seguimiento en hospital Fernández por estenosis aórtica diagnosticada como hallazgo hace 40 años, la cual se vuelve sintomática por disnea (CF III) desde 2014 en plan de reemplazo valvular. Presentó en febrero 2017 internación en dicho centro por insuficiencia cardíaca, donde se constata paciente con miocardiopatía dilatada y función sistólica severa, se realiza ateneo decisión donde se decide la colocación de válvula aórtica percutánea debido al alto riesgo quirúrgico. (Euroscore Standard/Logistic 8% / 11,10%, Euroscore II 3,83%, STS 4,67%, ArgenSCORE 3,98%). Se interna en nuestro centro de manera programada para la realización del procedimiento.

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL

- Factores de riesgo cardiovasculares:
 - Hipertensión arterial
 - Dislipemia
 - Ex tabaquista (20 paquetes/año)
- Antecedentes:
 - EPOC diagnosticado en 2015
 - Múltiples internaciones por insuficiencia cardíaca
 - Hipotiroidismo diagnosticado en 1998

ESTUDIOS PREVIOS

- CCG 02/16: Sin lesiones angiográficamente significativas.
- Espirometría 04/16: dentro de los valores normales.
- Ecodoppler de vasos de cuello 04/16: placas leves (< 50%) en carótida primitiva e interna bilateral. Flujo vertebral normal.
- Ecocardiograma 05/16:
 - 56/32/1,3/1,0
 - Normoquinesia global, FSVI conservada.
 - EAo severa. Grad 93, area 0.7. IAo leve.
 - IM mod
- Ecocardiograma 02/17:
 - 64/-/1,2/1,2
 - Hipoquinesia global, FSVI severa (fev35%). Strain global VI -6.2%.

TRATAMIENTO AL INGRESO

- Losartán 25 mg por día vía oral
- Furosemida 40 mg cada 12 horas vía oral
- Levotiroxina 50 mcg por día vía oral
- Salmeterol 1 puff por día vía oral
- Alprazolam 0,5 mg por día vía oral

INGRESO A SALA

TA: 90/60 mmHg

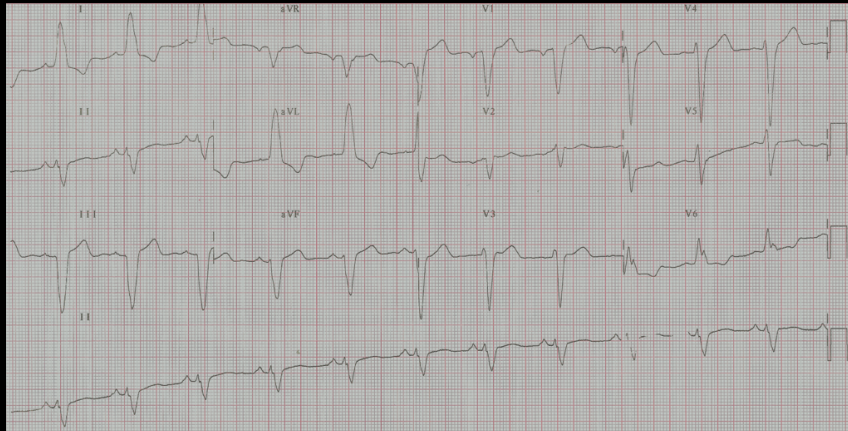
FC: 73 l.p.m
PESO: 61 kg

FR: 20 c.p.m
ALTURA: 1,51 m

T: 36°C
IMC: 26,75

- Ap. Cardiovascular: Buena perfusión periférica, latido apaxiano 5° espacio intercostal línea medio clavicular izquierda, pulsos periféricos regulares, iguales y simétricos. Sin IY. R.I en 4 focos, soplos sistólico eyectivo 3/6 predominio en foco en mesocardio que borra el segundo ruido, no se ausculta R3 ni R4.
- Ap. Respiratorio: Buena mecánica ventilatoria, buena entrada de aire bilateral, sin ruidos agregados.
- Abdomen: Globoso, blando, depresible, indoloro, RHA (+), hígado y bazo no se palpan.
- Neurológico: Paciente lucida, sin signos meníngeos ni foco motor.
- Piel y partes blandas: Sin edemas.

ECG INGRESO SALA M.E. 27/03



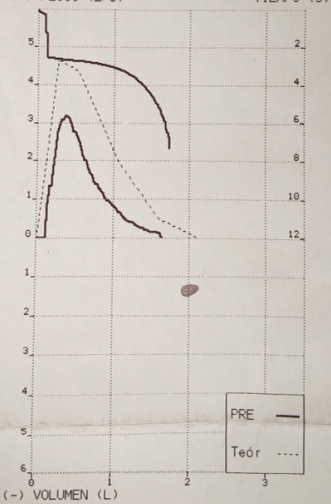
EVOLUCIÓN DEL 27/03 AL 05/04

- La paciente evoluciona hemodinámicamente estable, sin interurrencias.
- Se realizó espirometría y ecocardiograma como estudios prequirúrgicos.
- Ingresa a sala de hemodinamia el 05/04.

ESPIROMETRÍA M.E. 27/03

NOMBRE Montedoro Elena
NACIDO EL 1936/11/11 #ID 2914101
EDAD 80 ALTURA cm 151 PESO Kg 61 SEXO ♀
PRE File N° 1892 TEORICOS Knudson

Curvas FLUJO-VOLUMEN y VOLUMEN-TIEMPO
(*) FLUJO (L/s) TIEMPO (s)



PARAMETROS	TEORICOS	PRE #1	%TEOR.
VC	L	2.17	
FVC	L	2.17	1.65 76
FEV1	L	1.64	1.21 74
FEV1/VC	%	78.7	
FEV1/FVC	%	78.7	73.3 93
FEV6	L	2.17	1.70 78
FEV1/FEV6	%	75.6	71.2 94
PEF	L/s	4.66	3.19 68
FEF25/75	L/s	1.45	.90 62
FEV3	L	1.81	1.59 88
FEV3/FVC	%	83.4	96.4 116
ELA		80	91 114
FET	s	6.00	13.75 229
FEF25%	L/s	4.36	2.99 69
FEF50%	L/s	1.98	1.17 59
FEF75%	L/s	.51	.37 73
EVol	mL	0	90
MVVcalc	L/m	67.5	42.4 63
FIV6	L	2.17	
FIV1	L	1.64	
FIV1/FIVC	%	78.7	
PIF	L/s	4.66	

INTERPRETACION ESPIROMETRIA:

Posible Restricción Leve

NIVEL CONTROL CALIDAD: D

REPRODUCIBILIDAD: Ninguno

Hecho por spirolab III Ver 4.3 SN 313989

Dr. Carlos A. Bonol
Médico Generalista
M.P. 25.847

ECOCARDIOGRAMA M.E. 29/03



ECOCARDIOGRAMA M.E. 29/03

DDVI	DSVI	FAC	SIV	PP
60 mm	- mm	- %	1,3 cm	0,9 cm

- Mala ventana ultrasónica.
- Estenosis aórtica severa con calcificación marcada. Insuficiencia aórtica leve.
- Diámetro del anillo 20 mm.
- Insuficiencia mitral funcional moderada, con jet excéntrico de valva anterior.
- Ventriculo izquierdo dilatado, con hipertrofia leve.
- Movimiento paradójal del septum (BCRI). Aquinesia inferior. Hipoquinesia posterior.
- Disfunción sistólica severa. FEy 30%.
- Aurícula izquierda severamente dilatada.
- Hipertensión pulmonar moderada.
- Ventriculo derecho no dilatado, con grosor parietal y función sistólica normales.
- Aurícula derecha levemente dilatada.
- Insuficiencia tricuspídea leve.
- Válvulas restantes morfológicamente normales.
- No se observa derrame pericárdico.

PARTE QUIRÚRGICO M.E. 05/04

- Se realiza anestesia general por servicio de anestesiología.
- Se colocó MCP transitorio con catéter de fijación activa.
- Se colocó introductor 6 Fr. y 14 Fr. en arteria subclavia izquierda por disección, e introductor 6 Fr. Femoral izquierdo por punción.
- A través del introductor subclavio se progresa catéter AL2 con cuerda hidrofílica, se traspone plano valvular aórtico. Se realiza cambio sobre cuerda de catéter por pig tail y se posiciona en aorta ascendente. Se progresa cuerda Amplatz sobre catéter intraventricular y se retira el mismo. A continuación se progresa válvula aórtica percutánea Core Valve n° 26. Se libera la válvula en forma exitosa. Se realiza medición de gradientes (Gradiente 2 mm Hg) y aortograma que evidencia insuficiencia valvular aórtica leve. Se realiza sutura de la arteria subclavia izquierda y cutánea por planos. Pasa a UCO para control evolutivo.

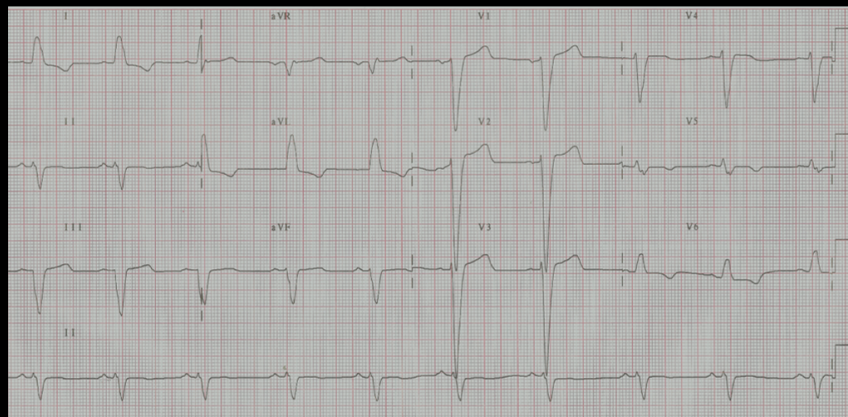
ECOCARDIOGRAMA M.E. 05/04

ECOCARDIOGRAMA M.E. 05/04

<u>DDVI</u>	<u>DSVI</u>	<u>FAC</u>	<u>SIV</u>	<u>PP</u>
60 mm	- mm	- %	1,3 cm	0,9 cm

- POP inmediato de implante de TAVI.
- Ventriculo izquierdo dilatado, con hipertrofia leve.
- Movimiento paradójico del septum. Impresiona hipoquinesia global.
- Función sistólica moderada a severamente deprimida.
- Aurícula izquierda dilatada.
- Prótesis aortica percutánea tipo COREVALVE, impresiona normoinsera, gradiente sistólico normal (Gmax 8,07 mmHg, Vmax 1,42m/seg), insuficiencia leve.
- Válvula mitral presenta insuficiencia funcional impresiona moderada con jet excéntrico de valva anterior.
- No se observa derrame pericárdico.

ECG INGRESO UCO M.E. 05/04



INGRESO A UCO 05/04

- Ingresa a Unidad Coronaria en posoperatorio inmediato, bajo sedoanalgesia RASS - 5, conectada a asistencia respiratoria mecánica, hemodinámicamente estable, sin drogas vasoactivas, recibió 2000 ml cristaloides. Se colocó en sala de hemodinamia marcapasos transitorio con cable de fijación activa.

EVOLUCIÓN EN UCO 05/04 AL 07/04

- Evoluciona favorablemente.
- Se extuba a la paciente en el postoperatorio inmediato sin complicaciones.
- La paciente evoluciona sin requerimiento de MCP, sin cambios en el electrocardiograma, por lo que a las 48 hs se retira.
- El 07/04 se decide su pase a sala de cardiología.

EVOLUCIÓN EN SALA 07/04 AL 11/04

- Evolucionada de manera favorable.
- Se realiza ecocardiograma control el 10/04.
- El 11/04 se otorga alta hospitalaria.
- Continúa seguimiento ambulatorio por Dr. Payaslian.

ECOCARDIOGRAMA M.E. 10/04

ECOCARDIOGRAMA M.E. 10/04

<u>DDVI</u>	<u>DSVI</u>	<u>FAC</u>	<u>SIV</u>	<u>PP</u>
60 mm	42 mm	30 %	1,0 cm	1,0 cm

- Función sistólica del ventrículo izquierdo moderadamente deprimida Fey 35%, aquinesia inferior con hipoquinesia del resto.
- Patrón de relajación pseudonormal, con presiones de llenado aumentadas.
- Aurícula izquierda levemente dilatada.
- Hipertensión pulmonar leve. PSAP 42 mmHg.
- Prótesis Core Valve en posición aórtica, se observa insuficiencia leve impresiona a nivel posterior y gradientes habituales.
- Insuficiencia mitral moderada a severa se observa inversión sistólica del flujo en venas pulmonares.

TRATAMIENTO AL ALTA

- Aspirina 100 mg por día vía oral
- Clopidogrel 75 mg por día vía oral
- Atorvastatina 20 mg por día vía oral
- Losartán 50 mg por día vía oral
- Levotiroxina 50 mcg por día vía oral

LABORATORIO

	Ingreso 27/03	05/04	06/04	07/04
Hematocrito	32	31	23	28
GB	4700	9000	7400	7100
Plaquetas	239000	169000	131000	118000
Glucosa	115	145	126	88
Urea	44	49	53	51
Creatinina	1,19	1,17	1,18	1,06
Hepatograma BT/BD/GOT/GPT	0,7/-/13/7	1,0/0,3/27/19	0,5/0,2/23/15	0,9/-/21/15
TP/KPTT/RIN	88/34/1,05	91/30/1,01	81/35/1,1	
Ionograma	143/3,9/98	140/4,0/100	137/3,06/99	
Colesterol	232			