

Imagen en cardiología

Técnica modificada de LAMPOON

Modified LAMPOON technique

Sílvia González Sucarrats*, Vicenç Serra García y Gerard Martí Aguasca

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, CIBERCV, Barcelona, España

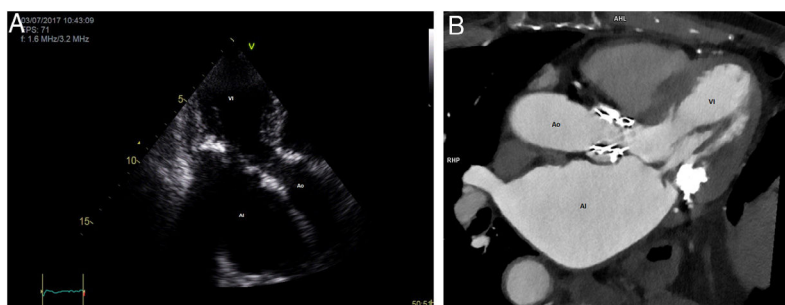


Figura 1.

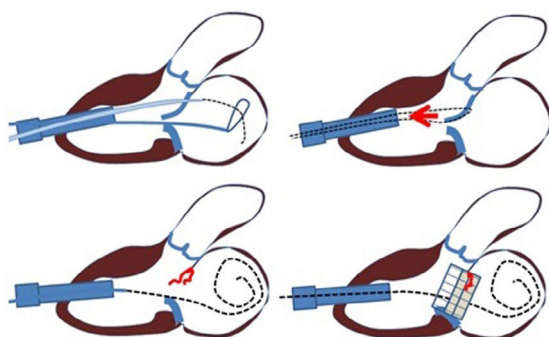


Figura 2.

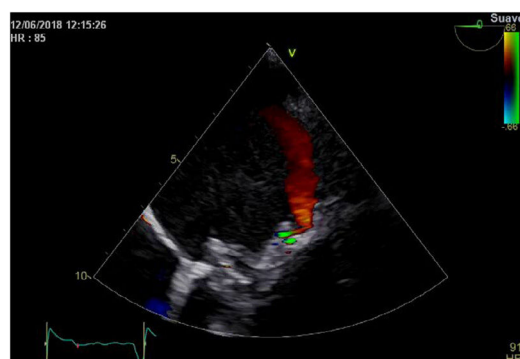


Figura 3.

Mujer de 83 años, con estenosis aórtica grave e insuficiencia mitral grave por calcificación del anillo mitral, a la que se realizó un implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) transfemoral, tras la que no experimentó mejoría sintomática. Se planteó el implante percutáneo de prótesis sobre calcificación del anillo mitral, pero los hallazgos del ecocardiograma y la tomografía computarizada mostraron un riesgo elevado de obstrucción del tracto de salida del ventrículo izquierdo (TSVI) (figura 1; AI: aurícula izquierda; Ao: aorta; VI: ventrículo izquierdo), por lo que se decidió aplicar la técnica de LAMPOON, que consiste en la laceración longitudinal del velo mitral para evitar la obstrucción del TSVI. Esta técnica utiliza el acceso retroaórtico para la laceración del velo mitral, que en nuestro caso quedaba limitada por el reciente TAVI. Nuestra modificación (figura 2) consistió en la utilización del acceso transapical, a través del cual se realizó la punción guiada del velo mitral centrada en la fibrosa mitroaórtica, con aguja de Brockenbrough e introductor transeptal. A través de este, se avanzó una guía coronaria de 0,014 pulgadas en la AI, que se capturó con un lazo a través del mismo acceso apical, estableciendo un asa. La tracción enérgica de esta guía provocó la transección longitudinal del velo mitral. Se implantó rápidamente una prótesis Edwards SAPIEN S3 de 29 mm guiada por ecocardiografía, con buen resultado hemodinámico. Se apreció una fuga periprotésica ligera y ausencia de gradiente en el TSVI, con resultados en la ecocardiografía que se mantenían a los 6 meses (figura 3). Esta figura se muestra a todo color solo en la versión electrónica del artículo.

AGRADECIMIENTOS

A los Dres. Bruno García del Blanco y Hug Cuéllar Calabria.

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: silviagonzalezsucarrats@gmail.com (S. González Sucarrats).

On-line el 22 de noviembre de 2019

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2019.10.015>

0300-8932/© 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.