

# TriClip™

Reparación transcatéter  
borde a borde

## GUÍAS DE EXAMEN ETE



# VISTAS PRINCIPALES DE ETE DE LA VÁLVULA TRICÚSPIDE

## VISTA TRANSGÁSTRICA SAX DE 20 ° A 50 °

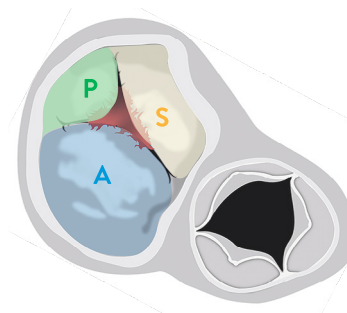
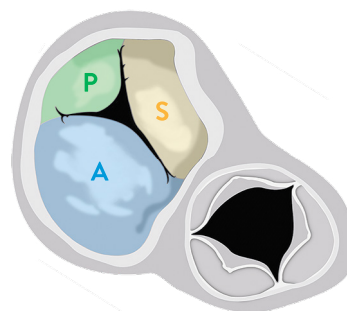
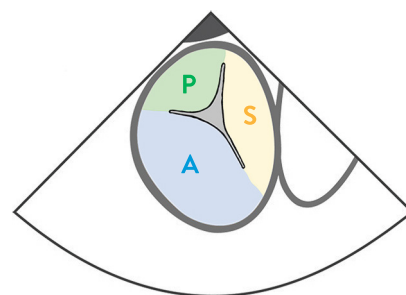
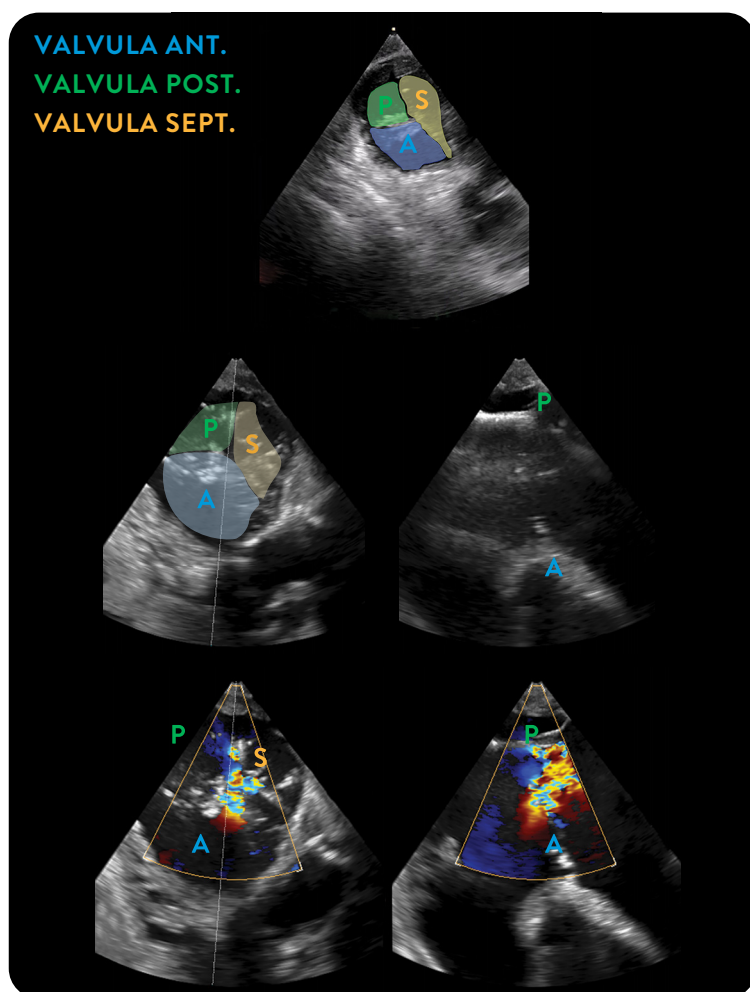
Representa la visión más importante para analizar la distribución de la insuficiencia de la válvula tricúspide y planificar la estrategia de tratamiento con TriClip™.

Configuración de la vista óptima

- Identificar todas las válvulas y comisuras tricúspides.
- Visualizar las zonas de coaptación y todas las brechas de coaptación.
- Alinear la vista paralela al anillo de la válvula tricúspide y enfocarse en las puntas de las valvas en el cierre.
  - Utilizar la modalidad biplanar. En la imagen biplanar de 90 ° generada resultante, el anillo y las puntas de la válvulas deben estar en posición vertical.

Enfoque en

- La distribución del origen y tamaño de la insuficiencia tricuspídea de las brechas de coaptación.



## FLUJO ENTRANTE/SALIENTE (MULTIPLANO) DEL VD ESOFÁGICO PROFUNDO (MID) DE 60 ° A 100 °

Representa la vista AP paralela a la valva septal de la válvula tricúspide (vista analógica a la vista intercomisural de la válvula mitral)

Es preferible avanzar la sonda a DE y arrastrar hasta el ME si la calidad de la imagen no es suficiente

Configuración de la vista óptima

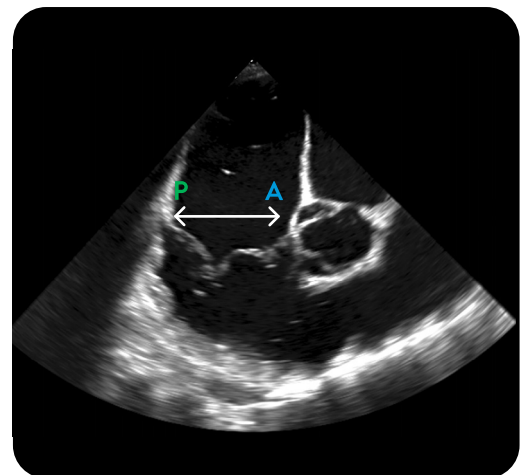
- Intentar alinear el anillo tricúspide a un plano horizontal.
- El músculo papilar anterior puede ayudarlo a diferenciar las valvas anterior y posterior.

Enfoque en

- Coaptación, brechas de coaptación y longitud de la valva en la vista generada biplanar de 4 cámaras.

Proporcionar un barrido lento por varios latidos cardiacos en la vista intercomisural tricúspide para proporcionar un aspecto de la distribución regional de las brechas y el tamaño de estas en las diferentes vistas generadas.

Ajustar el flujo de entrada/salida del VD



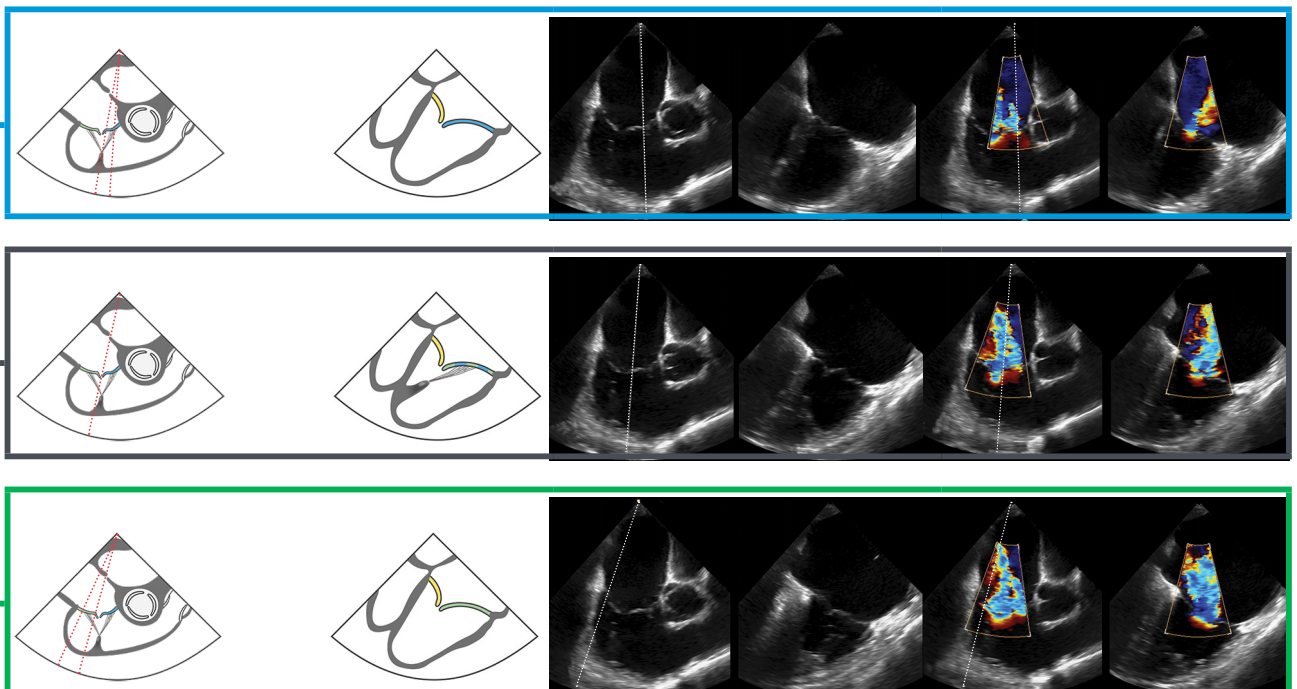
BARRIDOS POSTERIORES

BARRIDOS CENTRALES

BARRIDOS ANTERIORES

5 CICLOS MULTIPLANO

5 CICLOS MULTIPLANO  
CON DOPPLER EN COLOR





# VISTAS PRINCIPALES DE ETE DE LA VÁLVULA TRICÚSPIDE

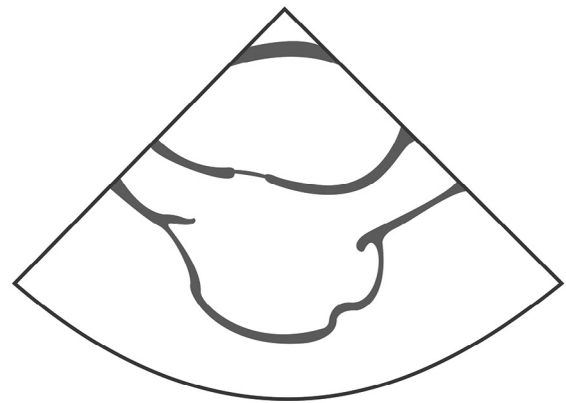
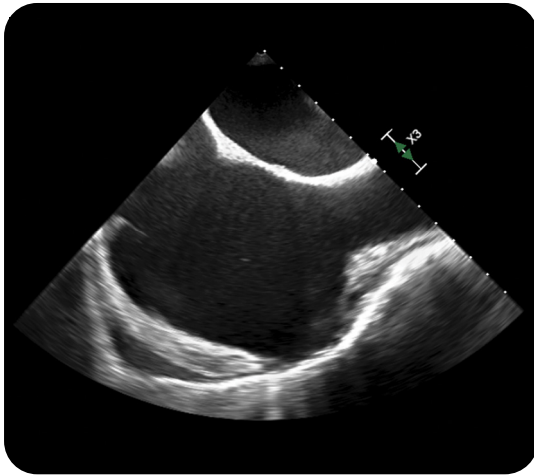
## VISTA BICAVAL DE 90 ° A 110 °

Configuración de la vista óptima

- Identificar la vena cava superior e inferior, el tabique intraauricular y con una rotación del mango de la sonda ETE de la válvula tricúspide.

Enfoque en

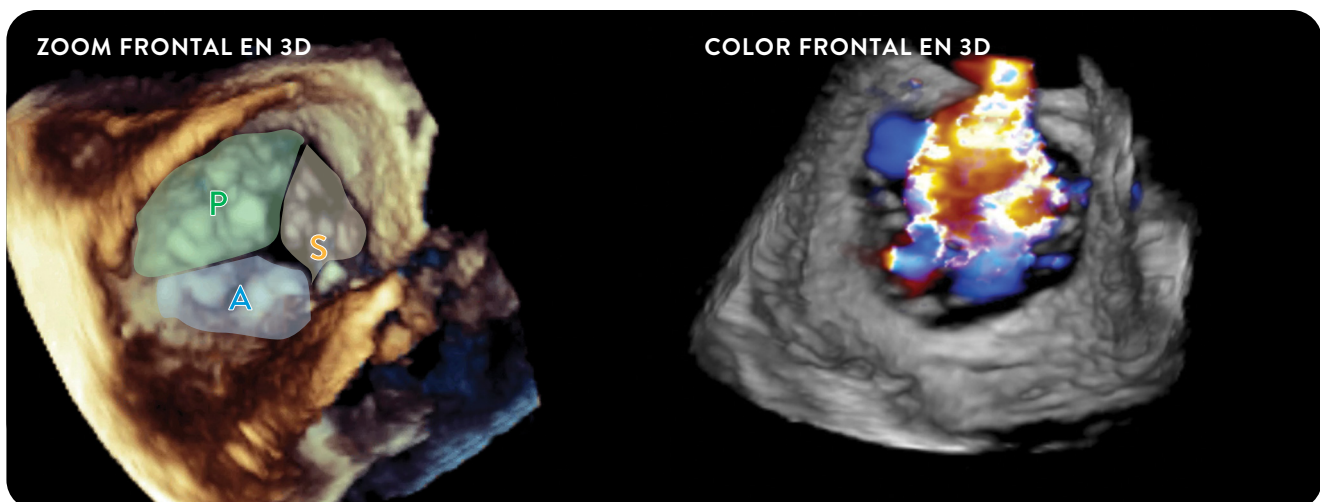
- Válvula de Eustaquio, estructuras Red Chiari, derivaciones de marcapasos/ derivaciones ICD o anatomía intraauricular (CIA/PAO) o implantes que podrían interactuar con el dispositivo TriClip™.



## VISTA INTERVENCIONISTA EN 3D

Configuración de la vista óptima

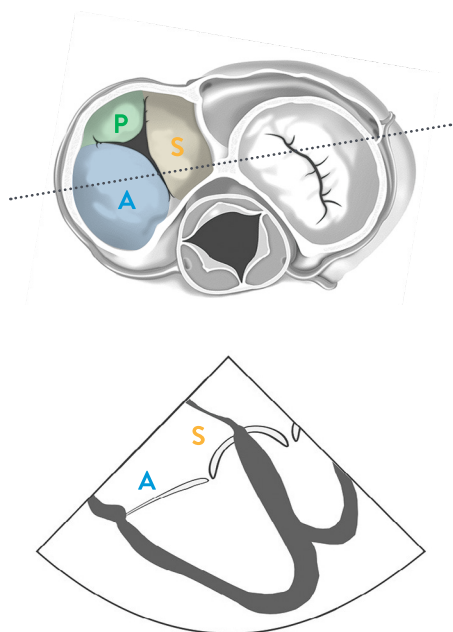
- Incluir puntos de referencia anatómicos como la raíz de la válvula aórtica y el tabique interauricular. Identificar la vena cava superior e inferior, el tabique
- Mejora de la calidad de la imagen: Las vistas bicavales y esofágicas profundas y modificadas pueden utilizarse como origen para obtener un volumen 3D de buena calidad.



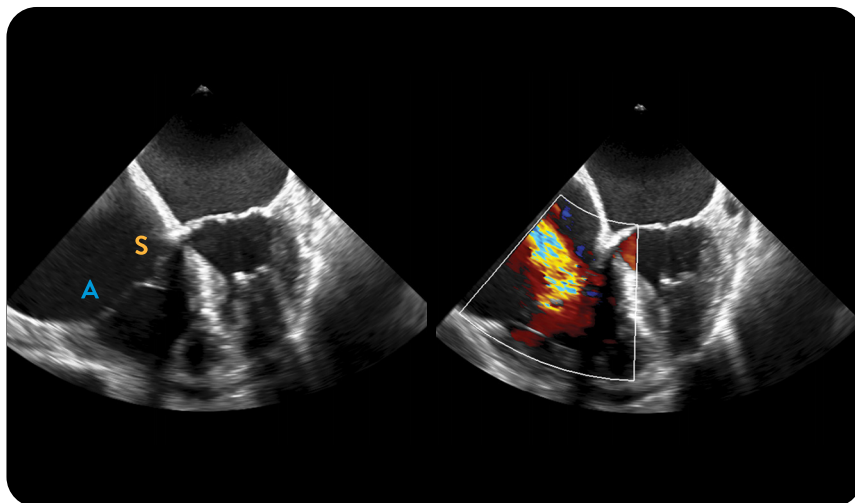
## VISTAS ESOFÁGICAS MEDIAS

Distribución y tamaño del chorro

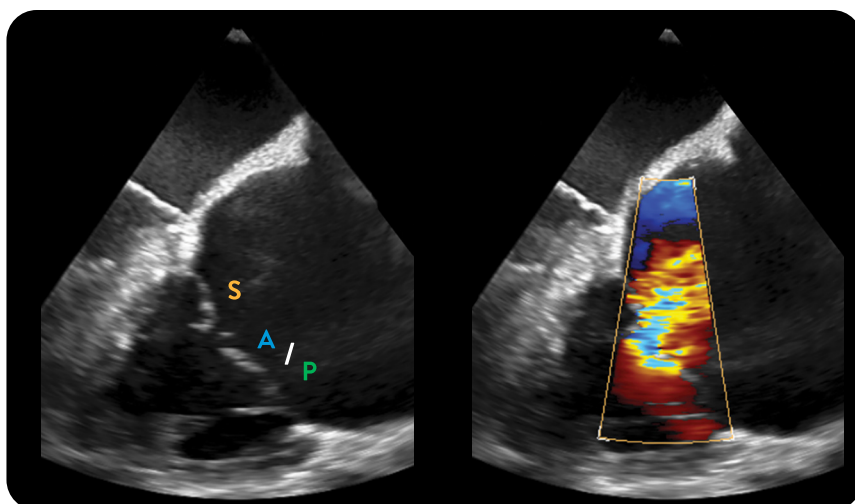
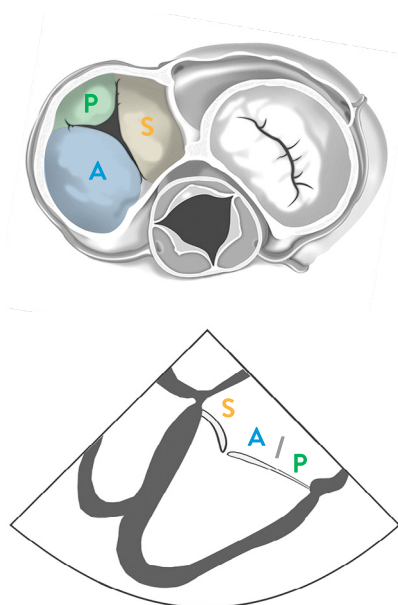
Tamaño/longitud de la valva, movilidad y visibilidad



### 4 CÁMARAS DE 0 ° A 20 °



### VISTA ALTERNATIVA DE 4 CÁMARAS DE 160 ° A 180 °

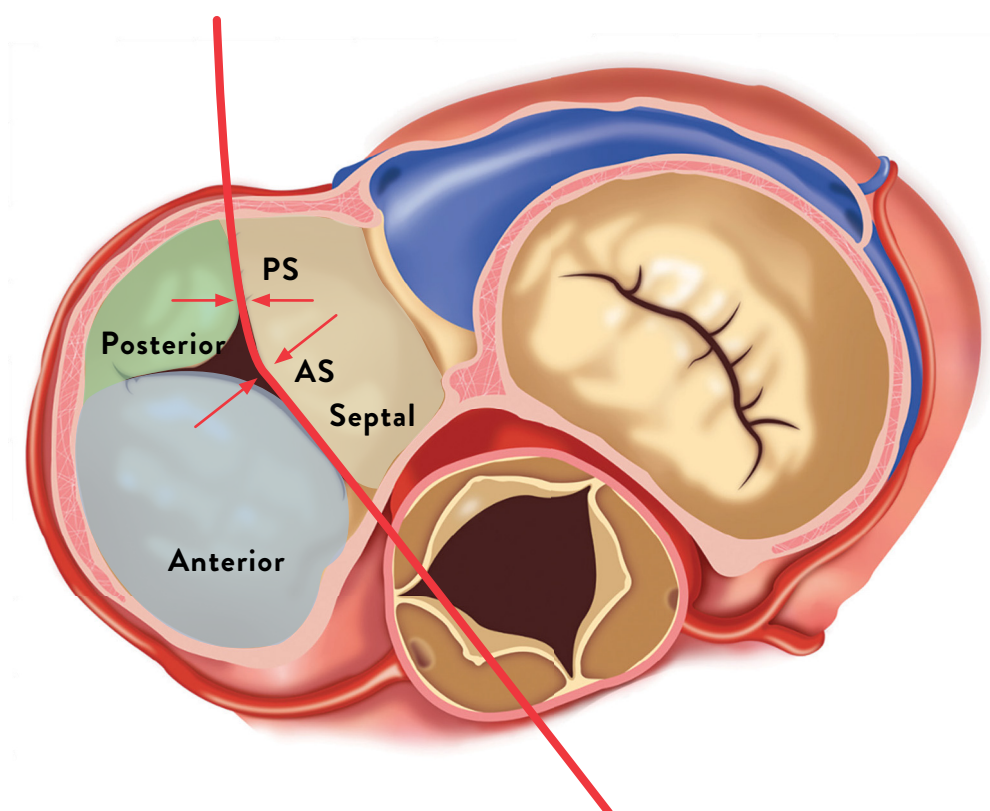


## ESQUEMA DE CLASIFICACIÓN DE LA INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA\*

Variable	1 Leve	2 Moderada	3 Grave	4 Masiva	5 Torrencial
VC (biplanar)	<3 mm	3 - 6,9 mm	7 - 13 mm	14 - 20 mm	≥21 mm
EROA (PISA)	<20 mm <sup>2</sup>	20 - 39 mm <sup>2</sup>	40 - 59 mm <sup>2</sup>	60 - 79 mm <sup>2</sup>	≥80 mm <sup>2</sup>
VCA en 3D o EROA cuantitativa <sup>a</sup>			75 - 94 mm <sup>2</sup>	95 - 114 mm <sup>2</sup>	≥115 mm <sup>2</sup>

<sup>a</sup> El valor de VCA en 3D de la ecografía y los cortes del EROA del DOPPLER cuantitativo pueden ser mayores que el EROA del PISA.

\* Adaptado de Hahn, The need for a new tricuspid regurgitation grading scheme, EHJ Cardiovascular Imaging, 2017. Tricuspid regurgitation grading scheme followed in TRILUMINATE study - Nickenig, Transcatheter edge-to-edge repair for reduction of tricuspid regurgitation: 6-month outcomes of the TRILUMINATE single-arm study, Lancet, 2019





## GLOSARIO

<b>VCA EN 3D</b>	área de vena contracta tridimensional.
<b>A</b>	anterior
<b>CIA</b>	comunicación interauricular
<b>DE</b>	esofágico profundo
<b>EROA</b>	área del orificio regurgitante efectivo
<b>ME</b>	vista esofágica media
<b>IM</b>	insuficiencia mitral
<b>P</b>	posterior
<b>PISA</b>	área superficial de isovelocidad
<b>PAO</b>	persistencia del agujero oval
<b>AD</b>	aurícula derecha
<b>VD</b>	ventrículo derecho
<b>TSVD</b>	tracto de salida del ventrículo derecho
<b>S</b>	septal
<b>ETE</b>	ecocardiografía transesofágica
<b>IT</b>	insuficiencia tricuspídea
<b>VT</b>	válvula tricúspide
<b>VC</b>	vena contracta



# TriClip™

Reparación transcatéter  
borde a borde

## RECOMENDACIONES GENERALES DE LA IMAGEN DE TRICLIP:

- La evaluación de la ETE debe realizarse, cuando sea posible, con el paciente en posición supina para imitar la calidad de la imagen del procedimiento.
- El Doppler en color en la válvula tricúspide debe utilizar el tamaño del sector adecuado, y dos registros Nyquist a la velocidad máxima y el cambio de Doppler de evaluación PISA a 0,3 a 0,4 m/s.
- Registrar al menos 5 latidos.
- Cuando se utilicen planos múltiples o biplanos, tener en cuenta el origen anatómico de las vistas generadas.
- Utilizar 3D incluidas referencias anatómicas (por ejemplo, raíz de la válvula aórtica, tabique interauricular). Ajustar el aumento según sea necesario en 3D.

## TARJETA DE PRESENTACIÓN

**PRECAUCIÓN:** Este producto está destinado para uso por y bajo la dirección de un médico. Antes de su uso, referirse a las instrucciones de uso, dentro del cartón del producto (cuando aplique) para información más detallada en Indicaciones, Contraindicaciones, Advertencias, precauciones y Eventos adversos.

La información contenida en este documento es **SOLAMENTE PARA DISTRIBUCIÓN** en Latinoamérica excepto Brasil, México y Perú. No para ser reproducida, distribuida o extraída. Compruebe el estado reglamentario del dispositivo en su región.

Las ilustraciones son solo representaciones artísticas y no deben ser consideradas como dibujos de ingeniería o fotografías.

Datos archivados en Abbott.  
Foto (s) archivadas en Abbott.

**Abbott**  
4000 Hollywood Blvd. Suite 530 North, Hollywood, FL 33021 E.U.A  
™ indica marcas de las compañías del grupo Abbott.

©2023 Abbott. Todos los derechos reservados.  
MAT-2212812 v1.0 | La información contenida en este documento es para DISTRIBUCIÓN en Latinoamérica excepto Brasil, México y Perú.

