

Figura 1. Vista subcostal Bicamara auricular (centrada en aurículas) donde se evidencia Aneurisma del TIA cuya base mide 21.2mm y excursión máxima es de 11,8 mm. La Cavidad Auricular derecha se encuentra muy disminuida. Imágenes tomadas del laboratorio de ecocardiografía del ICCCV. La Habana, Cuba

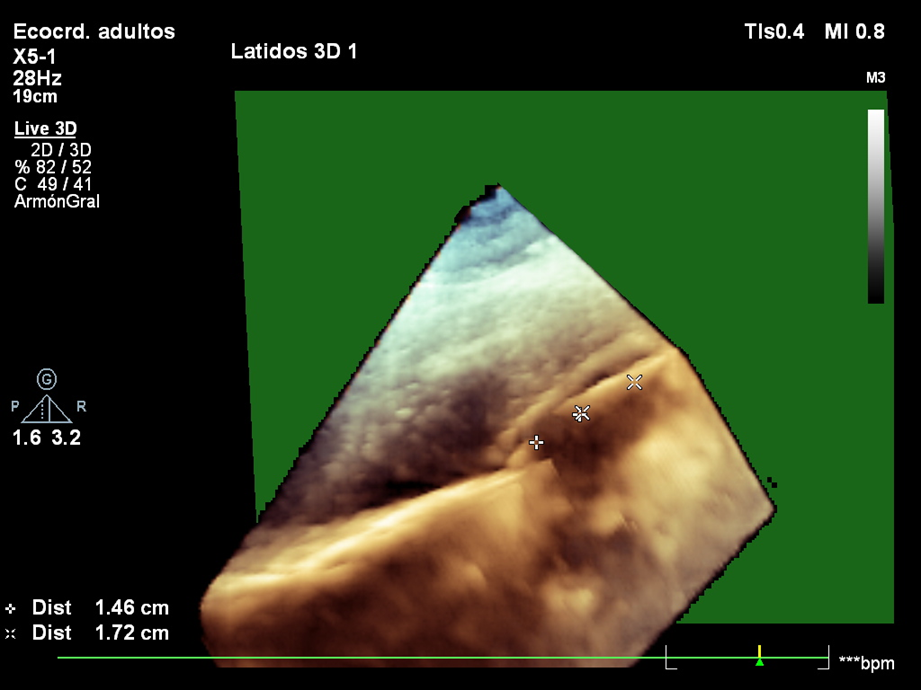


Figura 2. Medidas del ATIA en Ecocardiograma Tridimensional. Imágenes tomadas del laboratorio de ecocardiografía del ICCCV. La Habana, Cuba.



Fig 3. Vista OAI de 45 grados, justo 2 cms debajo del plano Valvular aórtico el Aneurisma deja una muesca en el TIA (flecha roja). Imágenes tomadas del laboratorio de hemodinámica y cardiología intervencionista del ICCCV. La Habana, Cuba.

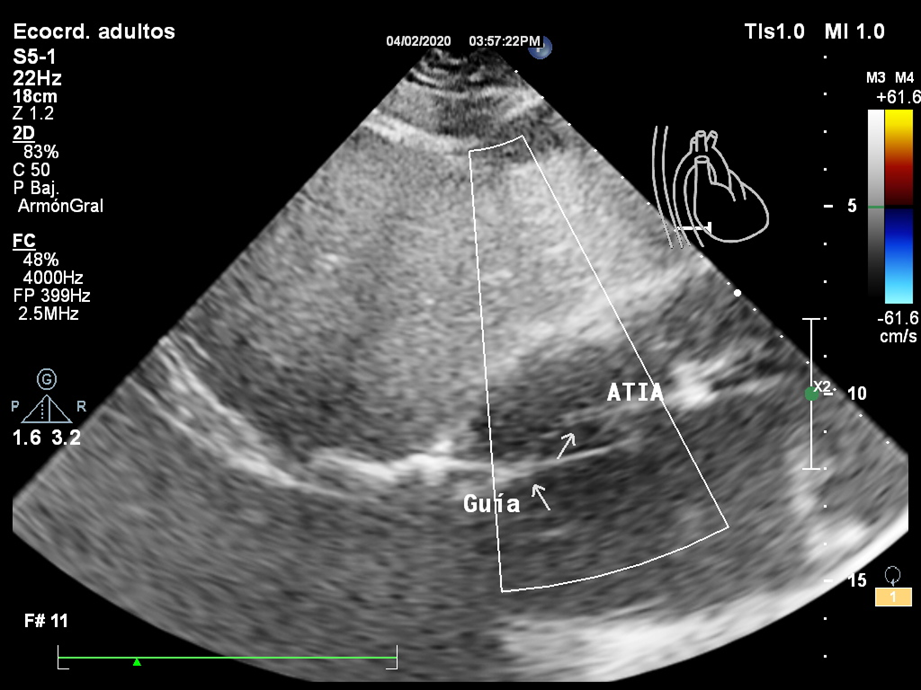


Fig 4. Vista Subcostal a nivel de TIA durante procedimiento. ATIA, flecha señala sitio a nivel del cual la guía atraviesa el TIA. Imágenes tomadas del laboratorio de ecocardiografía del ICCCV. La Habana, Cuba.

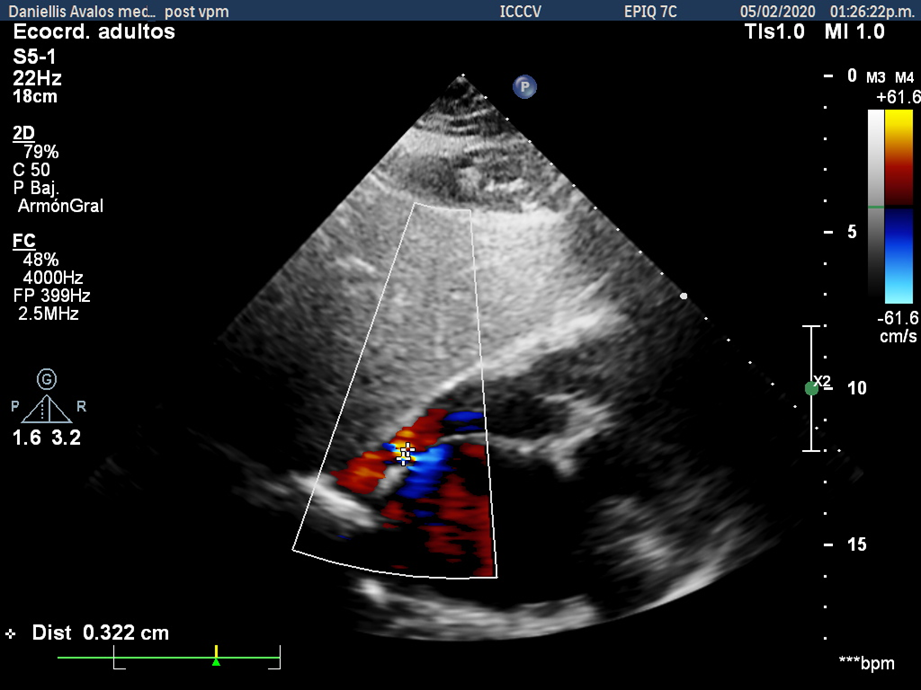


Fig. 5. Vista Subcostal a nivel de TIA durante procedimiento. Se aprecia corto circuito en sitio de punción por encima del ATIA. Imágenes tomadas del laboratorio de ecocardiografía del ICCCV. La Habana, Cuba.

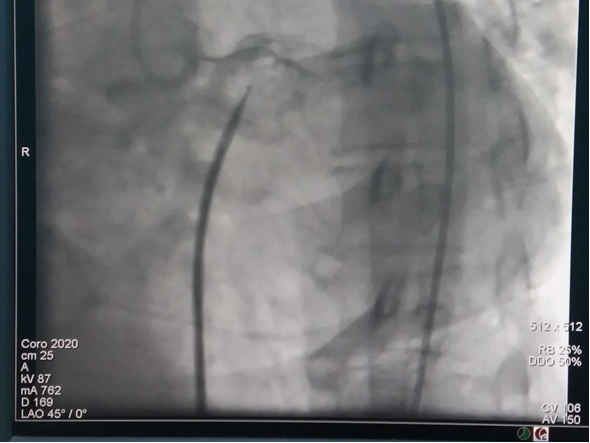


Fig. 6. Vista OAI de 45 grados, obsérvese el material de contraste en el techo de la AI mientras se procede al paso de la vaina de Mullins. Imágenes tomadas del laboratorio de hemodinámica y cardiología intervencionista del ICCCV. La Habana, Cuba.

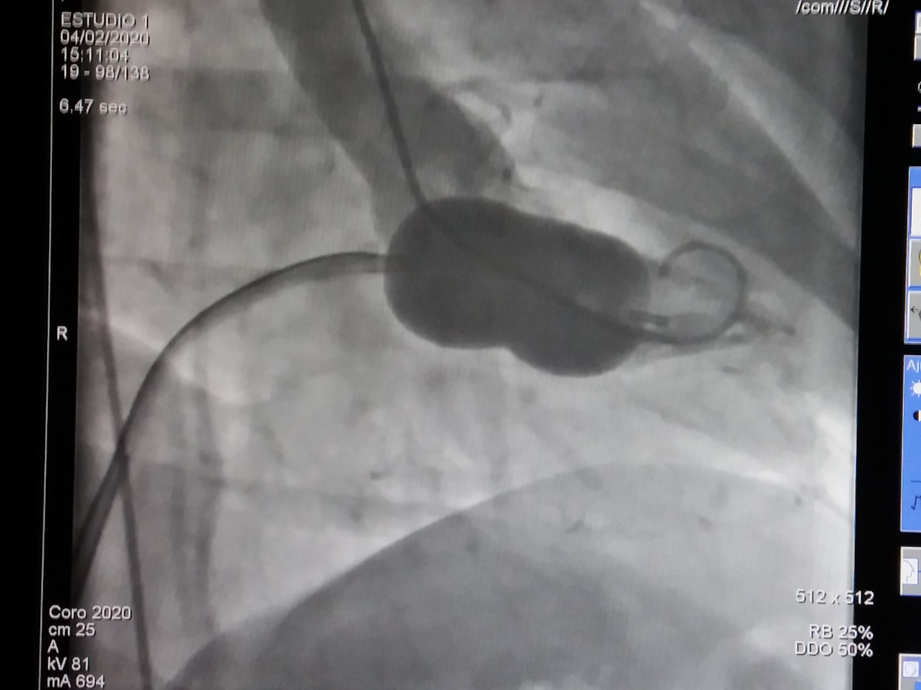


Fig.7.Vista OAD 30 grados en uno de los inflados del balón Inoue número 30. Imágenes tomadas del laboratorio de hemodinámica y cardiología intervencionista del ICCCV. La Habana, Cuba.