



6069-436. RESULTADOS DE IMPLANTE DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA (DAVI) EN UN CENTRO NO TRASPLANTADOR

Carolina Mayor Déniz¹, Francisco Estévez Cid¹, David Dobarro Pérez², María Melendo Viu², María Ángela Varela Martínez³, Iria de la Torre Riveiro³, Consuelo Sisinni Ganly¹, Laura Sánchez Campaña¹ y Juan José Legarra Calderón¹

¹Servicio de Cirugía Cardiovascular, ²Servicio de Cardiología y ³Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo (Pontevedra), España.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es una enfermedad de alta prevalencia y mal pronóstico. A pesar de los importantes avances un 5% de los pacientes evolucionan a IC terminal, siendo el tratamiento de elección el trasplante cardiaco (TC). Dada la escasez de donantes o las contraindicaciones al TC, los DAVI juegan un papel cada vez más relevante.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes intervenidos de DAVI desde 2017 hasta la actualidad. Se analizan los datos de mortalidad, seguimiento clínico y parámetros analíticos, ecocardiográficos y hemodinámicos.

Resultados: Se ha intervenido a 10 pacientes de DAVI (2 Heartware y 8 HeartMate III). La mayoría fueron varones (70%), de edad mediana 70 años (rango 63-74), escala 3-4 INTERMACS, etiología isquémica (40%) y FEVI mediana 19% (rango 11-28). No ha habido mortalidad posoperatoria. El 70% precisaron de un procedimiento quirúrgico concomitante (reemplazo valvular aórtico, plastia tricuspídea, cierre de comunicación interauricular o cierre de orejuela izquierda). El tiempo mediano de CEC fue de 137 minutos. Tres casos precisaron revisión por sangrado y uno de evacuación de derrame pericárdico grave tardío. Estancia mediana hospitalaria de 32 días. Dos pacientes presentaron infección del *driveline* con buena evolución. Con una mediana de seguimiento de 16 meses, 6 pacientes se encuentran en clase funcional I-II y 2 pacientes fallecieron, un caso de trombosis del dispositivo (2º mes posoperatorio) y el segundo de causa no cardiovascular (49º mes posoperatorio).

Conclusiones: En el contexto de un programa multidisciplinar de Insuficiencia Cardiaca Avanzada y en estrecha relación con el centro trasplantador de referencia, el implante de DAVI en centros no trasplantadores se puede realizar de forma segura y con buenos resultados.