



5012-3. IMPLANTE DE VÁLVULA PULMONAR PERCUTÁNEA MELODY EN TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO. AMPLIANDO SUS INDICACIONES ANATÓMICAS

César Abelleira Pardeiro, Inmaculada Sánchez Pérez, María Álvarez Fuente, Miriam Gil Montero, Luis Fernández Pineda, María Jesús Lamas Hernández, Matilde Cuesta Terán y María Jesús del Cerro del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante percutáneo de válvula pulmonar Melody[®] (VPM), constituye una alternativa frente a la prótesis quirúrgica, limitada hasta recientemente al tratamiento de conductos quirúrgicos disfuncionantes en el tracto de salida ventricular derecho (TSVD).

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de la experiencia en el implante de VPM en diferentes variantes anatómicas de TSVD en un solo centro. Se describen las distintas técnicas utilizadas para el implante, así como los resultados inmediatos y a corto plazo.

Resultados: Entre febrero de 2012 y marzo de 2015, se realizó el procedimiento en 22 pacientes. La edad y peso medios fueron $22,2 \pm 5,7$ años (rango: 13,5-34,7) y $57,6 \pm 15$ Kg (rango: 40-94), respectivamente. La indicación fue insuficiencia pulmonar grave en 3 pacientes, estenosis grave en un paciente y doble lesión en 18. Acceso venoso femoral en 18 casos y yugular en 4. *Stent* previo en 21 pacientes con un promedio de 1,5 *stent*/paciente. El implante se realizó sobre conducto quirúrgico Vd-AP (n = 8), tracto de salida nativo (n = 8), prótesis biológica (n = 4) y rama pulmonar derecha única (n = 2). Se obtuvo éxito en los 22 casos, consiguiéndose reducción del gradiente pico VD-AP de $29,1 \pm 11,6$ a $9 \pm 6,4$ mmHg (p 0,001) y de la relación de presiones VD/Ao de $0,59 \pm 0,11$ a $0,40 \pm 0,1$ (p 0,001). Insuficiencia pulmonar nula en 21 pacientes y leve periprotésica en uno. Una paciente desarrolló aneurisma contenido en el conducto distal a la prótesis durante la redilatación inmediata. En un seguimiento medio de $1,11 \pm 0,79$ años (1 m-2,6 a), todas las válvulas se mantuvieron libres de insuficiencia significativa. Una paciente presentó endocarditis bacteriana a los 6 meses que se resolvió con tratamiento antibiótico, manteniendo buena función valvular.

Conclusiones: El implante percutáneo de válvula pulmonar Melody es una alternativa a la valvulación quirúrgica, aplicable a múltiples tipos anatómicos de TSVD. El procedimiento de implante puede precisar variaciones técnicas para cada anatomía o cada paciente. En el seguimiento a corto y medio plazo no hemos observado disfunción valvular.