



4007-4. EXPERIENCIA CON ASISTENCIAS VENTRICULARES DE MEDIA-LARGA DURACIÓN COMO PUENTE AL TRASPLANTE CARDIACO

Jorge Rivas Oyarzabal, Yazmin Yibeli Vera Ramirez, Luis Eduardo Ricci Tovar, Santiago Serrano Fiz García, Carlos Esteban Martín López, Francisco José Hernández Pérez, Ana Isabel González Román y Alberto Forteza Gil del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo fue analizar nuestro programa de asistencias ventriculares (VAD) de media-larga duración.

Métodos: En el periodo 2009-2016 hemos implantado VAD a 28 pacientes: 1 VAD tipo HeartWare como puente a la decisión y 27 VAD tipo Berlin Heart EXCOR. 12 (46%) como puente al trasplante cardiaco. 14 (54%) como puente a la decisión (9 hipertensiones pulmonares refractarias (HTPR), 2 *shocks* posinfarto, 2 miocarditis fulminantes, 2 miocardiopatías dilatadas y 1 miocardiopatía arritmogénica. 25 varones, edad media 47 años (16-64), FEVI media 24%. Clasificación INTERMACS I-II 9 pacientes (34%) y III-IV 18 (66%). 22 VAD izquierdos y 6 biventriculares, valorando parámetros predictores de fallo ventricular derecho.

Resultados: En el grupo EXCOR 6 muertes en el postoperatorio inmediato y 1 por ictus a los 218 días. 20 (76%) llegaron al trasplante (mediana de tiempo asistidos 111 días, rango 8-239). 16 de este grupo hicieron vida extrahospitalaria. En 6 casos con HTPR se pudo afrontar el trasplante con éxito. El paciente HeartWare permanece asistido.

Conclusiones: Los VAD de media-larga duración son una alternativa como puente al trasplante, siendo determinantes en pacientes considerados previamente no trasplantables por HTPR.