



6009-393. REPARACIÓN MITRAL PERCUTÁNEA MEDIANTE DISPOSITIVO MITRACLIP. EXPERIENCIA CLÍNICA Y SEGUIMIENTO A 3 MESES

Noelia Urueña Martínez, Luis de la Fuente Galán, Román Arnold, Ana Revilla Orodea, Federico Gimeno de Carlos, Ana M. Serrador Frutos, Iria Carlota Duro Aguado y José Alberto San Román Calvar del Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento percutáneo de la insuficiencia mitral mediante el sistema Mitraclip es un procedimiento novedoso en los pacientes con insuficiencia mitral significativa sintomática y sin posibilidad de actuación quirúrgica. En este registro se analizan los resultados de nuestro centro en el implante de Mitraclip.

Métodos: Se realizó reparación mitral percutánea mediante dispositivo Mitraclip en 11 pacientes con una edad media de $72,5 \pm 10$ años desde marzo de 2012 hasta enero de 2013. El 72,7% presentó antecedentes de cardiopatía isquémica, habiendo sido revascularizados 75%. La insuficiencia mitral fue funcional en 81,8% y mixta (funcional y degenerativa) en 18,2%; cuantificada como grado III en 63,6% de los pacientes y grado IV en 36,4%. La función ventricular izquierda fue de $28,6 \pm 10\%$ y la presión sistólica en la arteria pulmonar $50,5 \pm 15,3$ mmHg. Todos los pacientes presentaban insuficiencia cardiaca en clase funcional II 54,5% y clase III-IV 45,5%, a pesar de tratamiento médico óptimo (IECAs 100%, bloqueadores beta 90,9%, diurético 100%, terapia de resincronización 27,3%).

Resultados: Se realizó implante con éxito de dispositivo Mitraclip en 10 de 11 pacientes requiriendo el implante de dos dispositivos en el 50% de los casos. Hubo sólo un paciente con complicaciones graves (punción de aorta ascendente durante la punción transeptal que motivó la suspensión del procedimiento y fallecimiento del paciente por insuficiencia cardiaca independiente de complicación), el 90,9% de los pacientes fue dado de alta sin complicaciones tras $5,6 \pm 1,6$ días después del procedimiento. En el ecocardiograma al alta hubo una reducción de la insuficiencia mitral en el 100% de los pacientes (reducción de un grado en la cuantificación de insuficiencia mitral en 10%, dos grados 60% y 3 grados 30%). El seguimiento clínico a los tres meses muestra un 100% de supervivencia al alta y sólo un paciente ha precisado ingreso por insuficiencia cardiaca. La capacidad funcional subjetiva de los pacientes ha mejorado en 50%, ha permanecido sin cambios en 40% y ha empeorado en 10%.

Conclusiones: El implante de sistema Mitraclip es factible con una baja tasa de complicaciones y una reducción inmediata de la insuficiencia mitral; sin embargo solo un 50% de los pacientes experimenta mejoría de su capacidad funcional a los 3 meses del implante.