



6000-26. INCIDENCIA DE TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN Y NECESIDAD DE MARCASOTERAPIA EN PACIENTES SOMETIDOS A IMPLANTACIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA PERCUTÁNEA (IPVA)

Eva María Chueca González, José Castillo Ortiz, Pablo J. Sánchez Millán, Rafael María Fernández Rivero, Lucas Rafael Cano Calabria, Germán Calle Pérez, Manuel Sancho Jaldón y Rafael Eduardo Vázquez García del Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar las características basales y trastornos de la conducción previos de los pacientes sometidos a IPVA en nuestro centro y detectar la incidencia de trastornos de la conducción secundarios y la necesidad de marcapasos a corto (30 días), medio plazo (6 meses) y el porcentaje de estimulación en el seguimiento.

Métodos: Análisis retrospectivo de 16 pacientes sometidos a IPVA entre junio 2011 y marzo 2013 con Corevalve en un Hospital de tercer nivel.

Resultados: Se siguieron a 16 pacientes de entre 53-88 años (media de 78 ± 9 años). 44% varones y 56% mujeres. 69% hipertensos, 44% dislipémicos, 50% diabéticos, 75% clase funcional III, 25% IV, 3 pacientes con marcapasos (MP) previo (19%). Previamente, el 7,7% presentaba PR largo, 31% BRIHH, 7,7% BRDHH. Al 56% se le implantó una CoreValve nº 26 y al 44% del 29, 100% de éxito. El 63% sufrieron bloqueo auriculoventricular (BAV) avanzado intraprocedimiento, desarrollando en el posintervencionismo un 19% de BAV 1º grado, 31% BAV avanzado, 50% BRIHH y 12,2% BRDHH. A los 30 días, se implantaron un 19% de MP y 20% (n = 10) a los 6 meses (porcentaje acumulado de 31%). Los pacientes que requirieron implante de MP tenían entre 77-89 años (media de 81 ± 5 años), 3 varones, 1 mujer. El 40% tenían BRIHH, 20% BRDHH. Todos sufrieron durante el intervencionismo BAV avanzado de la conducción. Se implantaron 4 MP VVD y 1 VDD y se objetivó en el seguimiento que 4/5 pacientes estaban MP dependiente.

Conclusiones: En nuestra experiencia inicial, los pacientes sometidos a IPVA son de edad avanzada, requiriendo un 31% de implante de MP. De los que se implantó MP, la media de edad era superior a la total, con más trastornos de la conducción previo. El BAV avanzado de la conducción intraprocedimiento fue más prevalente y quedando la mayoría marcapasos dependiente.