



6033-421. EL IMPLANTE DE PRÓTESIS TRANSCATÉTER AÓRTICAS (TAVI) EN PACIENTES CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO (FEVI) GRAVEMENTE REDUCIDA. LA EXPERIENCIA DE NUESTRO CENTRO

Pau Rello Sabaté, Vicenç Serra, Gerard Martí, Imanol Otaegui, Neus Bellera, Enric Domingo, Bernat Serra, Bruno García del Blanco y David García Dorado, del Hospital Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con estenosis aórtica grave y FEVI gravemente reducida a los que se implanta una TAVI son un grupo de pacientes de alto riesgo que se pueden beneficiar del procedimiento de forma muy significativa. Nuestro objetivo es describir las características y los resultados inmediatos y anuales de los enfermos de nuestro centro con FEVI $\geq 35\%$ a quienes se ha implantado una TAVI.

Métodos: Estudio descriptivo y longitudinal. Se han recogido los datos de los enfermos a quien se realizó el procedimiento entre los años 2009 y 2017.

Resultados: Se han implantado un total de 39 TAVIs en enfermos con FEVI igual o inferior al 35% en este periodo de tiempo lo que equivale al 10,8% del total de TAVIs implantadas (39 de 360). La edad media era de $77,5 \pm 7,5$ años y el 35,9% (14 de 39) eran mujeres. La FEVI media era de $26,6 \pm 5,6\%$ y cabe destacar que el 53,8% de los enfermos tenían una FEVI al 25%. El 84,6% se implantaron por vía transfemoral y el resto por vía transapical (7,7%) y transaórtica (7,7%). Se consiguió éxito en el implante en 38 de los 39 pacientes (97,4%) presentando 1 de los pacientes rotura del anillo aórtico durante la dilatación. La supervivencia a los 30 días resultó del 94,9% (37 de 39) y al año del 89,7% (35 de 39).

Conclusiones: Los datos de nuestro centro muestran que el implante de TAVIs en pacientes con estenosis aórtica grave y FEVI gravemente reducida presenta unos resultados muy favorables con una elevada supervivencia inmediata y al año del implante.