



4018-2. ESTUDIO DE MONITORIZACIÓN DE IMPLANTE DE MITRACLIP EN ESPAÑA. RESULTADOS PRELIMINARES

Anai Moreno Rodríguez¹, José Asua Batarrita², Eva Reviriego Rodrigo², Nekane Eizagahevarria Murga² y Laura Marín Calvo³ de la ¹Sección de Hemodinámica. Servicio de Cardiología, del Hospital Universitario Araba-Txagorritxu, Vitoria (Álava), ²Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (OSTEBA), Departamento de Salud, Gobierno Vasco, Vitoria (Álava) y ³Cartera Básica de Servicios del SNS y Fondo de Cohesión, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: No existían registros en España sobre la seguridad y eficacia del tratamiento percutáneo de la insuficiencia mitral (IM) mediante Clip.

Métodos: «Sistema de reparación percutáneo de la válvula mitral mediante clip», registro coordinado por el Ministerio de Sanidad con la participación de 15 centros. Cohorte de 145 pacientes con clip mitral por IM grave entre 5/4/2017 y 23/4/2018. Objetivos de seguridad: complicaciones mayores al alta y a 30 días. Objetivos de eficacia: reducción de la gravedad de la IM a grado ? 2 al alta y a 30 días. Reingreso por insuficiencia cardíaca (IC) y cambios en capacidad funcional (CF) a 30 días, según la escala de disnea de la NYHA.

Resultados: Edad $75,5 \pm 9,8$ años. 67,6% varones. Todos con IM grave (23,6% grado III y 76,4% grado IV). La NYHA es ? 3 en 81,7%, el 60,8% tienen IM funcional, el 91,8% está en CF ? 3, con fracción de eyección del ventrículo izquierdo de $43,9 \pm 15,1\%$. En 4 pacientes no se consigue implantar el clip y en 2 no se consigue reducción de la gravedad de IM a ? 2. Se implantan 1,4 clips por paciente. Un paciente fallece durante la intervención por IC. Dos complicaciones relacionadas con el acceso (un hematoma femoral y una fístula arteriovenosa femoral). En 2 pacientes desprendimiento del clip y en 1 rotura de cuerdas tendinosas. Tiempo medio de ingreso: $5,5 \pm 7,4$ días (en UCI $2,4 \pm 7,3$). Tres pacientes fallecen antes del alta por IC. Otras complicaciones: fracaso renal grave (8), sangrado que requiere transfusión (7), infección (7), ventilación mecánica prolongada (2), fibrilación auricular de nueva aparición (2) y accidente cerebrovascular (1). Al alta, el 87,6% presenta una IM ? 2 y el 85,4% una CF ? 2. De los 70 pacientes de los que se disponen datos al mes, 2 fallecen por IC y 4 por causas no cardiovasculares (3 por infecciones graves y 1 por fracaso renal). El 84,2% de los pacientes permanecen en CF ? 2 y en el 61,7% la IM es ? 2. Cinco pacientes (6,8%) ingresan por IC.

Conclusiones: El tratamiento percutáneo de la IM grave mediante clip es seguro, con una tasa de éxito del 96% y 2,8% de complicaciones relacionadas con el procedimiento. El tiempo medio de ingreso es de $5,5 \pm 7,4$ días. A los 30 días la supervivencia es del 86,3%, y la supervivencia libre de ingreso por IC del 93,7%. No se requiere cirugía cardiovascular en ningún caso. El 84,2% se encuentra en CF ? 2 a 30 días, con una IM ? 2 en el 87,8%.