



## 5018-11. SUSTITUCIÓN VALVULAR AÓRTICA PERCUTÁNEA EN EL PACIENTE CRÍTICO

María Inmaculada Fernández Valenzuela<sup>1</sup>, María Bustamante Hermida<sup>2</sup>, Alejandro Gómez González<sup>1</sup>, Antonio José Fernández Soltero<sup>2</sup>, Irene Méndez Santos<sup>1</sup> y Román Calvo Jambrina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. <sup>2</sup>Universidad de Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes críticos con estenosis aórtica (Eao) grave constituyen un grupo de muy mal pronóstico con una mortalidad quirúrgica elevada. El implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) podría ser una opción terapéutica adecuada en estos pacientes. El objetivo del presente estudio es evaluar las características clínicas y la evolución de pacientes en situación crítica sometidos a implante de TAVI.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, de pacientes críticos con Eao grave sometidos a TAVI entre enero de 2014 y mayo de 2019. Se incluyeron pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos en situación de shock cardiogénico, que precisaron aminas o necesidad de ventilación mecánica. Se analizaron características clínicas y parámetros ecocardiográficos, tanto basales como al año de seguimiento.

**Resultados:** Se incluyeron 11 (3,9%) de un total de 282 pacientes tratados con TAVI (6 hombres) con una edad media de  $74,5 \pm 12$  años. Los casos analizados presentaban un euroSCORE log medio de  $24 \pm 16\%$ . Únicamente se registró un fallecimiento intrahospitalario, siendo nula la mortalidad intraoperatoria y a un año de seguimiento. En los pacientes que sobrevivieron, se objetivó una mejoría en la clase funcional, en la fracción de eyección de ventrículo izquierdo ( $37 \pm 5$  vs  $53 \pm 7\%$ ) y en la presión sistólica de arteria pulmonar ( $57,8 \pm 4,2$  vs  $45,2 \pm 3,9$  mmHg).

**Conclusiones:** Nuestra experiencia sugiere que implante de TAVI es una alternativa eficaz para el tratamiento del paciente crítico con Eao grave. Se observó mejoría, tanto en el estatus clínico, como en parámetros ecocardiográficos de función ventricular.