



## 6021-25. ASISTENCIA VENTRICULAR THORACTEL<sup>®</sup> Y BERLIN HEART<sup>®</sup> COMO PUENTE AL TRASPLANTE

Sebastián Ramis Pocovi, Evaristo Castedo Mejuto, Jesús López Fernández, Paloma Martínez Cabezas, Santiago Serrano Fiz García, Carlos García Montero, Raúl Burgos Lázaro, Juan Ugarte Basterrechea, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** La disminución del número de donantes en España ha motivado una prolongación del tiempo de permanencia en lista de espera de trasplante cardiaco (TC). Por ello, asistencias ventriculares de más largo recorrido comienzan a tener sentido en nuestro medio como puente al TC. Presentamos nuestra experiencia con los dispositivos Berlin Heart<sup>®</sup> y Thoractec<sup>®</sup>.

**Material y métodos:** Entre junio de 2005 y marzo de 2010 hemos implantado 3 Thoractec<sup>®</sup> y 6 Berlin Heart<sup>®</sup> (5 Excor y 1 Incor) como puente al TC en pacientes en shock cardiogénico. Los diagnósticos de base fueron miocardiopatía dilatada descompensada en 7 casos y miocarditis en 2. En 5 casos se implantó una asistencia biventricular y en 4 univentricular izquierda.

**Resultados:** 5 pacientes (55 %) han sido trasplantados durante el seguimiento y 1 paciente está actualmente con la asistencia (Incor). El tiempo medio de soporte hasta el TC fue de 58 días (rango, 10 a 124 días). 3 de los pacientes fueron dados de alta a su domicilio con la asistencia en espera del trasplante. La mortalidad hospitalaria post TC fue del 20 % (1 caso). Otro paciente falleció durante el seguimiento y el resto (n = 3) están vivos y en grado funcional I de la NYHA en la actualidad.

**Conclusiones:** Este tipo de asistencia permite llegar al TC a un considerable porcentaje de pacientes en shock cardiogénico. El TC es complejo debido a las adherencias de las cánulas, pero en nuestra corta experiencia se puede llevar a cabo con una aceptable supervivencia a corto-medio plazo.