



6000-339. ASISTENCIA VENTRICULAR TIPO ECMO EN LA UNIDAD CORONARIA: UNA NUEVA ALTERNATIVA AL RESCATE DEL SHOCK CARDIOGÉNICO REFRACTARIO

Albert Ariza Solé, José Carlos Sánchez Salado, Victoria Lorente Tordera, Guillermo Sánchez Elvira, José González Costello, Daniel Ortiz Berbel, Nicolás Manito Lorite y Ángel Cequier Fillat del Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción: La terapia de soporte con asistencia ECMO ha emergido en los últimos años como opción de rescate en pacientes con shock cardiogénico refractario. La falta de estudios aleatorizados y el pequeño tamaño de las series publicadas no permiten, sin embargo, conocer el perfil de paciente que más se beneficia de esta técnica.

Objetivos: Analizar características de los pacientes, indicaciones, resultados de la técnica y complicaciones intrahospitalarias de los pacientes sometidos a ECMO en nuestra Unidad Coronaria.

Resultados: Entre diciembre de 2009 y marzo de 2012, 14 pacientes fueron sometidos a ECMO. La edad media fue 53,9 años, y el 71,4% eran hombres. La indicación más frecuente fue shock cardiogénico secundario a miocardiopatía dilatada (43%) seguido de IAM Killip IV (35,7%) y miocarditis (21,4%). Un 92,8% estaban en situación hemodinámica catastrófica (valor 1 de escala INTERMACS). La estrategia inicial fue puente a trasplante en 8 pacientes (57%), puente en recuperación en 3 pacientes (21,4%) y puente a decisión en el resto (21,4%). La técnica resultó efectiva en 7 pacientes (50%). En un 21,4% se consiguió un weaning exitoso de la asistencia y 4 pacientes (28,4%) terminaron trasplantado. 8 pacientes (57%) sufrieron hemorragias y 9 pacientes (64,3%) sufrieron infecciones. La mortalidad global intrahospitalaria fue de 57,1%.

Conclusiones: Los pacientes de nuestra serie han sido de un perfil de riesgo muy elevado. El porcentaje de complicaciones ha sido elevado. A pesar de tratarse de la experiencia inicial, la mortalidad ha resultado comparable a la de otras series publicadas. La técnica ha permitido el rescate de pacientes con pronóstico ominoso a muy corto plazo.