



6009-370. DIFERENCIAS CLÍNICAS ENTRE LAS PRÓTESIS AÓRTICAS TRANSCATÉTER SAPIEN-XT Y SAPIEN-THV

Nieves Montoro López¹, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas¹, Raúl Moreno Gómez¹, Teresa López Fernández¹, Luis Calvo Orbe¹, Ignacio Plaza², Rosa González Davia³ y José Luis López Sendón¹ del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid, ²Hospital Infanta Sofía, Madrid y ³Hospital Infanta Cristina, Parla (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Es conocida la menor incidencia de complicaciones vasculares con las nuevas prótesis Sapien-XT comparado con las THV gracias al menor diámetro de su catéter. Sin embargo, aún son escasos los datos a cerca del potencial beneficio derivado del cambio de aleación (cromo-cobalto) y el menor tamaño de la Sapien-XT. El objetivo de nuestro estudio fue analizar las diferencias clínicas y ecocardiográficas entre las 2 prótesis a medio-largo plazo.

Métodos: Se incluyeron aquellos pacientes sometidos a la implantación de una prótesis percutánea (TAVI) Sapien desde mayo de 2008 hasta noviembre de 2012. A todos se les realizó un ecocardiograma transesofágico 3D durante el procedimiento y un ecocardiograma transtorácico previo al alta, a los 12 y a los 24 meses tras el implante. Se estudió el grado de insuficiencia mitral (IM) y aórtica (IAo) residual, la incidencia de bloqueo aurículo-ventricular completo (BAVc), los eventos adversos cardiovasculares mayores (MACE) y la supervivencia, entre otros parámetros clínicos.

Resultados: 90 pacientes se sometieron a TAVI tipo Sapien (tabla) durante el periodo del estudio. Se implantaron 71 (85,5%) tipo XT y 12 (14,5%) THV. Hubo un beneficio con la prótesis XT respecto a la THV en cuanto a IAo periprotésica (4,2% vs 25% $p < 0,04$), IM significativa residual (5,7% vs 50% $p < 0,003$) y necesidad de implante de marcapasos por BAVc (2,9% vs 17% $p < 0,04$). Además se encontró una tendencia a menor número de MACE y muerte durante el seguimiento (39% vs 67% $p < 0,07$; 30 vs 58% $p < 0,06$, respectivamente).

Características basales			
	Sapien-THV (n = 12)	Sapien-XT (n = 71)	Valor p
Edad (años)	82,3 ± 4,5	81,9 ± 7,5	0,80
Niveles de creatinina (mg/dL)	1,4 ± 0,8	1,2 ± 0,4	0,36

FEVI (%) pre-TAVI	61% ± 5,7	56% ± 12,1	0,02
ICTUS previo	1 (8,3%)	13 (18,3%)	0,39
IAM previo	0 (0%)	10 (14%)	0,16
FA previa	6 (50%)	26 (37%)	0,46
EuroSCORE	19,9 ± 10,6	16,2 ± 9,0	0,20
Número prótesis (mm)			0,75
23	7	42	
26	5	26	
29	0	3	
Diámetro anillo aórtico	20,1 ± 0,23	21,1 ± 0,21	0,57

FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo IAM: infarto agudo de miocardio FA: fibrilación auricular.

Conclusiones: En los pacientes sometidos a TAVI, el modelo Sapien XT comparado con la Sapien-THV no sólo reduce las complicaciones vasculares sino que parece presentar un mejor perfil clínico dada la reducción de la incidencia de BAVc, IAo periprotésica e IM residual.