



6016-523. COMPLICACIONES VASCULARES MAYORES ASOCIADAS A LA IMPLANTACIÓN TRANSFEMORAL DE PRÓTESIS VALVULAR AÓRTICA POR EXPOSICIÓN QUIRÚRGICA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Dae-Hyun Lee Hwang¹, Raúl Moreno², Bruno García del Blanco³, Juan C. San Martín⁴, Javier Zueco¹, Sergio García Blas², Vicenç Serra García³ y Koldo Gaviria⁴ del ¹Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), ²Hospital Universitario La Paz, Madrid, ³Hospital Vall d'Hebron, Barcelona y ⁴Policlínica Guipúzcoa, Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Introducción y objetivos: La implantación transfemoral de prótesis valvular aórtica (TAVI) está consolidándose como alternativa en pacientes con riesgo quirúrgico inaceptable y especialmente en pacientes de muy alto riesgo quirúrgico. El acceso para el implante transfemoral puede ser percutáneo o quirúrgico. Las complicaciones vasculares son las más frecuentes (12% de complicaciones mayores en metanálisis con 3.519 pacientes) y además están ligadas a un incremento de la mortalidad a corto y medio plazo. Nos planteamos evaluar el riesgo de complicaciones vasculares mayores, su tratamiento y evolución en el acceso femoral por exposición quirúrgica para el implante de la prótesis de Edwards-Sapien.

Métodos: Hemos realizado un registro multicéntrico entre 4 hospitales que cuentan ya con un alto volumen histórico de TAVI con Edwards-Sapien y que han empleado de rutina el acceso femoral con exposición quirúrgica. Se han investigado las complicaciones vasculares mayores asociadas al procedimiento aplicando las definiciones del Valve Academic Research Consortium (VARC).

Resultados: Se han incluido 246 casos consecutivos de 82 ± 7 años de edad, 58,3% mujeres, 36% diabéticos, 79,7% hipertensos, 13,7% con ictus previo, 22% con insuficiencia renal y con un índice Euroscore medio de 18. En estos se implantaron prótesis de Edwards-Sapien de 23 mm (54,7%), 26 mm (42,8%) y 29 mm (2,4%) a través de un introductor de $18,4 \pm 0,9$ French. Se han producido complicaciones vasculares mayores en 4 (1,6%) pacientes de las cuales 3 (1,2%) se produjeron en el punto de acceso. Las complicaciones consistieron en: 1 rotura de aorta abdominal (fue exitus) y 3 desgarros en arteria femoral (2 resueltos con parche de Dacron y 1 con *bypass* femoro-femoral) que evolucionaron satisfactoriamente.

Conclusiones: El presente registro multicéntrico, que incluye la experiencia inicial con los primeros dispositivos para implante transfemoral de la prótesis de Edwards-Sapien mediante exposición quirúrgica, muestra que este abordaje se asocia a un riesgo muy bajo de complicaciones vasculares mayores. Además, las acontecidas a nivel del punto de acceso pudieron corregirse adecuadamente de forma inmediata.