



## 6028-355. IMPLANTE VALVE-IN-VALVE (VINV) MEDIANTE ACCESO TRANSAPICAL PARA LA DEGENERACIÓN BIOPROTÉSICA MITRAL Y AÓRTICA

Gregorio Pablo Cuerpo Caballero, Álvaro Pedraz, Ángela Irabien, Jorge Rodríguez-Roda, Carlos Amorós Rivera y Ángel González-Pinto del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las reintervenciones sobre bioprótesis conllevan un riesgo quirúrgico en ocasiones inasumible. Para determinados pacientes, las prótesis transcatóter permiten la opción de tratamientos “valve-in-valve” (VinV). Presentamos la experiencia del Hospital Gregorio Marañón de VinV para el tratamiento de la degeneración bioprotésica mitral y aórtica mediante acceso transapical (TA) cuando el acceso periférico no es posible.

**Métodos:** Entre los años 2011 y 2015 se implantaron 5 prótesis transcatóter VinV por vía TA, 3 aórticas y 2 mitrales. En todos los casos se trató de pacientes con importantes comorbilidades (tabla).

**Resultados:** En posición aórtica, los pacientes 2 y 3 presentaron una evolución favorable sin incidencias en el implante. El paciente nº 1 falleció en quirófano tras el implante de la prótesis debido a un *shock* cardiogénico refractario posiblemente debido a una oclusión coronaria por calcio. Los pacientes mitrales (4-5) fueron dados de alta tras un postoperatorio sin complicaciones. Las ecocardiografías revelaban en todos los casos ausencia de fugas o gradientes significativos.

Datos de los implantes V-in-V					
	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
Cirugía previa	SVAo	SVAo + <i>Bypass</i> × 1	SVAo + <i>Bypass</i> × 2	SVM + AT + <i>Bypass</i> × 3	SVM + <i>Bypass</i> × 2
Prótesis previa	Mitroflow 21	Mitroflow 25	Mitroflow 21	St Jude Epic 27	Perimount 27
Prótesis implantada	Edwards-Sapien 23	23	23	23	26

EuroSCORE logístico	65,54%	34,06%	4,54%	44,47%	34,21%
---------------------	--------	--------	-------	--------	--------

**Conclusiones:** Las prótesis transcatóter V-in-V son una alternativa para pacientes con disfunción protésica no candidatos a cirugía convencional. El acceso TA es una opción a considerar si hay problemas vasculares. En posición mitral simplifica el procedimiento con buenos resultados.