



6029-389. EXPERIENCIA INICIAL DE UN CENTRO CON LA PRÓTESIS BALÓN EXPANDIBLE DE TERCERA GENERACIÓN

Fabián Islas Ramírez, Luis Nombela Franco, José Alberto de Agustín Loeches, Carmen Olmos Blanco, Pedro Marcos Alberca, Patricia Mahía Casado, María Luaces Méndez y Leopoldo Pérez de Isla del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La implantación transcatóter de válvulas aórticas (TAVI) es una alternativa terapéutica para pacientes con estenosis aórtica sintomática de alto riesgo. Recientemente se ha introducido una prótesis balón expandible con revestimiento de tereftalato de polietileno (PET) diseñado para minimizar la aparición de insuficiencia perivalvular post-TAVI. El objetivo de este estudio fue conocer y comparar el grado de insuficiencia aórtica de este dispositivo respecto a su predecesor y las prótesis auto-expandibles.

Métodos: Se analizó de manera retrospectiva el resultado inmediato y al alta de las prótesis Edwards Sapien 3 (ES) colocadas entre septiembre 2015 y marzo de 2016 en un centro universitario terciario. Se clasificó la insuficiencia aórtica como sigue: Ausente = 0, leve = 1, leve-moderada = 2, moderada = 3 y grave = 4. Se comparó el resultado de la ES3 respecto a las prótesis CoreValve (CV) colocadas en el mismo lapso.

Resultados: La media de edad del total de la cohorte fue $82,9 \pm 4,3$ años. Área valvular aórtica media pre-TAVI fue de $0,61 \pm 0,17$ cm² y la media del gradiente medio aórtico fue de $48,7 \pm 13,4$ mmHg. Se colocaron 28 prótesis ES3 y 15 CV. No se observó ningún grado de insuficiencia perivalvular en 57,1% (n = 16) de las prótesis ES3 colocadas. El restante 42,9% de prótesis ES mostró insuficiencia de grado I. Un 11,7% (n = 5) de las CV mostraron insuficiencia perivalvular ≥ 2 grado (p = 0,003).

Conclusiones: En nuestra experiencia inicial, la prótesis balón expandible de tercera generación revestida con tereftalato de polietileno reduce significativamente la aparición y grado de insuficiencia perivalvular.