



6029-381. RESULTADOS DE LAS TAVI IMPLANTADAS EN UN CENTRO DURANTE 8 AÑOS: EXPERIENCIA Y OPTIMIZACIÓN DE RESULTADOS

Francisco Javier Irazusta Córdoba, Daniele Gemma, Carlos Álvarez Ortega, Guillermo Galeote García, Ángel Sánchez-Recalde, Santiago Jiménez Valero, Edurne López Soberón y José Raúl Moreno Gómez de Servicio Cardiología del Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: En los últimos años hemos asistido al gran desarrollo de las válvulas aórticas percutáneas (TAVI) y de su técnica de implantación. La adquisición de experiencia en su implantación permite optimizar los resultados, disminuyendo las complicaciones asociadas al mismo.

Métodos: Estudio retrospectivo monocéntrico que analiza los resultados y complicaciones asociadas a el implante de TAVI durante los primeros procedimientos realizados (2008-2011), comparados con los obtenidos tras la adquisición de mayor experiencia (2012-2016).

Resultados: Se analizaron 150 pacientes a los que se implantó una TAVI. Las características basales de los pacientes se resumen en la tabla. La tendencia actual tiende a incluir pacientes para TAVI con menor riesgo quirúrgico (EuroSCORE 2: 5,65 frente a 4,69%; $p = 0,19$). Si bien las primeras TAVIs requirieron acceso quirúrgico femoral, actualmente la necesidad de cirugía femoral resulta casi anecdótica (56 frente a 21,8%, $p = 0,01$). El éxito en su implantación ha mejorado con la adquisición de experiencia en la técnica (94,33 frente a 100%), y la mortalidad a los 30 días de su implantación ha disminuido significativamente (11,3 frente a 2,06%, $p = 0,023$). La evolución y desarrollo de las características de las TAVIs han optimizado su implantación, disminuyendo la insuficiencia periprotésica posimplante (23,6 frente a 10,9%, $p = 0,08$).

N = 150	2008-2011	2012-2016	p
Edad (años)	79,9	80,19	0,89
Sexo (% masculino)	42,5	53,6	0,15
HTA (%)	84,9	87,6	0,63
DM (%)	41,5	47,4	0,48
DL (%)	54,7	61,8	0,3

IAM previo (%)	20,7	19,5	0,86
ACVA (%)	16,9	15,46	0,67
EPOC (%)	22,6	19,6	0,66
EuroSCORE 2 (%)	5,65	4,69	0,19
STS (%)	4,87	4,4	0,3
Complicaciones acceso (%)	9,5	12,3	0,2
Exitus procedimiento (%)	7,5	2,06	0,18
Exitus 30 días (%)	11,3	2,06	0,023
Necesidad marcapasos post (%)	17,6	25,7	0,26
IAo perivalvular (%)	23,6	10,9	0,08

Conclusiones: La experiencia adquirida en el implante de las TAVI nos ha permitido mejorar significativamente nuestros resultados en los últimos años. El desarrollo de las válvulas percutáneas y la experiencia en su implantación podrían ampliar su indicación a pacientes con un perfil de menor riesgo quirúrgico.