



## 7009-11. EXPERIENCIA MULTICÉNTRICA INICIAL CON PRÓTESIS VALVULAR DE 2º GENERACIÓN LOTUS

Daniele Gemma<sup>1</sup>, Bruno García del Blanco<sup>2</sup>, Mariano Larman Tellechea<sup>3</sup>, Manuel Sancho Jaldón<sup>1</sup>, Eduardo Molina Navarro<sup>1</sup>, Ruiz Campante Teles<sup>1</sup>, Vasco Gama Ribeiro<sup>1</sup> y José Raúl Moreno Gómez<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario La Paz, Madrid, <sup>2</sup>Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona y <sup>3</sup>Policlínica Guipúzcoa, Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La Lotus™ (Boston Scientific) es una prótesis valvular aórtica percutánea (TAVI) de segunda generación, completamente recuperable y reposicionable, diseñada para minimizar el riesgo de complicaciones, en particular la insuficiencia aórtica (IAo) periprotésica.

**Métodos:** Estudio prospectivo que incluye a todos los pacientes con estenosis aórtica grave sometidos a implante de prótesis Lotus en 5 centros españoles y 2 portugueses, entre abril 2014 y abril 2016. Se describen las variables clínicas y ecocardiográficas, así como las complicaciones hasta los 30 días tras el implante.

**Resultados:** Se incluyeron a 86 pacientes (56% mujeres, edad media 80 años, EuroSCOREII 3,58). El 65% tenía función ventricular conservada y todos ellos fueron diagnosticados de estenosis aórtica grave sintomática (área valvular media 0,7 cm<sup>2</sup>, gradientes máximo/medio 73/45 mmHg). El acceso fue femoral en todos los pacientes, con exposición quirúrgica en 8 casos (9%). En los demás casos el cierre se realizó mediante Proglide en el 43% de los pacientes y Prostar en el 57%. El implante fue directo sin requerir valvuloplastia en el 78% de los pacientes y se realizó recaptura de la prótesis en 13 casos (12 parcial, 1 total). No fue necesario en ningún caso posdilatarse la prótesis. Se eligió una prótesis nº 23 en el 44% de los pacientes, 25 en el 21% y 27 en el 35%. Tras el implante, se objetivó una mejoría significativa del gradiente máximo y medio valvular (gradientes máximo/medio post-TAVI 28/13 mmHg), así como una reducción de la IAo en todos los casos, sin ningún caso de IAo periprotésica ? 2 post-TAVI. No hubo ningún caso de embolización ni necesidad de implante de una nueva prótesis *valve-in-valve*. En los primeros 30 días tras el implante, hubo 3 muertes (3,4%), una intraprocedimiento por rotura de aorta, otra por *shock* cardiogénico posimplante y otra por causas no cardiovascular. 2 pacientes sufrieron ictus sin secuelas y 5 presentaron complicaciones vasculares (3 se resolvieron con angioplastia con balón en el mismo procedimiento). En 25 pacientes (29%) fue necesario el implante de marcapasos definitivo por trastornos de la conducción.

**Conclusiones:** La Lotus es una alternativa eficaz y segura para el tratamiento de pacientes con estenosis aórtica grave y alto riesgo quirúrgico. En nuestra serie, ningún paciente sufrió complicaciones relacionadas con la prótesis y ningún paciente tuvo insuficiencia para valvular más de ligera.