Rev Esp Cardiol. 2017;70(Supl 1): 986

Revista Española de Cardiología

6034-418. REPARACIÓN TRICUSPÍDEA PERCUTÁNEA CON EL SISTEMA MITRACLIP

Marco Hernández Enríquez, Xavier Freixa, Ander Regueiro, Laura Sanchís, Victoria Martín-Yuste, Mónica Masotti, Marta Sitges y Manel Sabaté del Hospital Clínic, Departamento de Cardiología, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento de la insuficiencia tricuspídea (IT) grave es la próxima frontera del intervencionismo percutáneo. Presentamos la primera reparación de IT con MitraClip realizada en España.

Métodos: Se trata de una mujer de 65 años con antecedentes de HTA y DM2. En el estudio preoperatorio de cirugía bariátrica se detectó una IT grave y dilatación moderada de cavidades derechas. No se encontró hipertensión pulmonar en el cateterismo derecho. Permaneció asintomática con tratamiento médico durante 10 años. A finales de 2016 presentó disnea de moderados esfuerzos y edemas. El ETE objetivó una IT central (IV/IV) por restricción del velo septal. Se consideró la anatomía apta para MitraClip.

Resultados: El procedimiento se realizó bajo anestesia general y guiado por ETE y escopia. Se puncionó la vena femoral derecha y posteriormente se adelantó el catéter de liberación de 24F a la aurícula derecha. Se logró implantar un clip entre los velos anterior y septal. Al liberar el dispositivo se observó una desinserción del velo septal, manteniendo un correcto anclaje en el velo anterior. Se colocó un segundo clip en posición más central que consiguió la estabilización del primero y una reducción de la IT hasta grado II/IV. La paciente se fue de alta asintomática a las 48 horas. A los 3 meses de seguimiento persiste asintomática, con una IT II/IV y disminución de la dilatación de las cavidades derechas.

Conclusiones: La reparación transcatéter de la válvula tricúspide con MitraClip es factible y efectiva. Son necesarios estudios con más pacientes para definir el papel de esta opción terapéutica.