Rev Esp Cardiol. 2019;72(Supl 1): 40

Revista Española de Cardiología

4003-6. COMPLICACIONES TROMBÓTICAS Y RESULTADOS DE PACIENTES EN OXIGENADOR EXTRACORPÓREO DE MEMBRANA VENOARTERIAL CON PRÓTESIS VALVULARES CARDIACAS

Mario Torres Sanabria, Francisco José Hernández Pérez, Carlos Martín, Ana Isabel González, Jorge Vázquez López-Ibor, Marta Jiménez-Blanco Bravo, Manuel Gómez Bueno, Javier Ortega Marcos, Luis Alonso Pulpón y Javier Segovia Cubero, del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: En los pacientes portadores de prótesis valvulares cardiacas (PVC) en situación de *shock* cardiogénico (SC), el soporte con oxigenador extracorpóreo de membrana venoarterial (ECMO-VA) puede inducir trombosis de la prótesis debido a un aumento de estasis sanguíneo en las cámaras cardiacas. El objetivo es analizar la incidencia de complicaciones trombóticas en estos pacientes y los resultados en nuestra serie.

Métodos: Desde septiembre de 2014 y abril de 2019, 62 pacientes fueron tratados con ECMO-VA por SC refractario. De ellos, 19 eran portadores de PVC. Se analizó las características de los pacientes, la aparición de eventos trombóticos, así como la mortalidad hospitalaria.

Resultados: De los 19 pacientes con PVC, 14 (74%) tuvieron un ECMO-VA de canulación central y 5 (26%) periférico. En 18 de 19 casos (95%) la etiología del SC fue poscardiotomía. La mediana de edad fue de 57 (RIC 48-70) años y el 53% eran varones. La mediana de tiempo de soporte fue de 6 (RIC 4-10) días. De los 19 pacientes, 8 (42%) tenían una prótesis aórtica mecánica, 7 (37%) prótesis mitral mecánica, 3 (16%) prótesis aórtica biológica, y 1 (5%) doble prótesis mitral y aórtica mecánicas. Un total de 4 pacientes (21%) sufrieron una trombosis de la PVC, todas ellas mecánicas (1 aórtica, 2 mitral, 1 doble). Tres de estos 4 pacientes fallecieron y uno necesitó un trasplante cardiaco. Uno de estos pacientes sufrió un accidente cerebrovascular agudo isquémico como causa principal del fallecimiento. Las características de los pacientes que sufrieron trombosis de PVC se muestran en la tabla. De los 19 pacientes con PVC, 9 pacientes (47%) fallecieron durante el ingreso hospitalario, y 13 tuvieron alguna complicación mayor (68,4%). En comparación con el grupo de pacientes con ECMO no portadores de prótesis, no encontramos diferencias estadísticamente significativas en mortalidad (47 frente a 61%) ni en complicaciones mayores (68,4 frente a 71%).

Características de los pacientes que sufrieron trombosis protésica

Prótesis	Asistencia	Correcta anticoagulación	Duración ECMO (d)	Resultado	Causa muerte

Paciente 1	Doble prótesis	ECMO central	No	7	Muerte	Hemorragia
Paciente 2	Mitral metálica	ECMO central	No	1	Muerte	Disfunción ECMO
Paciente 3	Aórtica metálica	ECMO central	Sí	10	TxC	-
Paciente 4	Mitral metálica	ECMO periférico	No	5	Muerte	ACVA isquémico

ACVA: accidente cerebrovascular agudo, ECMO: oxigenador extracorpóreo de membrana, TxC: trasplante cardiaco.

Conclusiones: La trombosis de PVC es una complicación relativamente común y con elevada mortalidad en pacientes que requieren soporte mecánico con ECMO-VA, si bien la mortalidad y la tasa de complicaciones del global de pacientes con PVC no parece verse aumentada respecto a los no portadores.