



Revista Española de Cardiología



6027-339. EXPERIENCIA ACUMULADA DE 6 AÑOS EN EL CIERRE PERCUTÁNEO DE LEAKS PERIPROTÉSICOS EN UN HOSPITAL

Luis Fernández González, Koldobika García San Román, Roberto Blanco Mata, Ramón Inganzo Balbín, M. Jesús Arriola Meabe, Aída Acín Labarta, Juan Carlos Astorga Burgo y Juan Carlos Alcívar Villa del Hospital de Cruces, Barakaldo (Vizcaya).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar la factibilidad y eficacia en el cierre percutáneo con dispositivo en una serie de pacientes consecutivos con leaks periprotésicos referidos a nuestro centro con clínica de insuficiencia cardíaca o anemia hemolítica, cuyo riesgo quirúrgico es elevado.

Métodos: Revisión retrospectiva de 18 procedimientos de cierre percutáneo con dispositivo realizados en 15 pacientes (60% hombres; edad media $68,1 \pm 8$ años; Euroscore logístico $16 \pm 7,7$) realizados desde mayo de 2008 hasta marzo de 2014. Todos los procedimientos fueron guiados mediante fluoroscopia y ecocardiograma transesofágico. El tiempo medio desde la última cirugía cardíaca era de 68 meses. De los 18 procedimientos 15 eran mitrales que se realizaron por 3 vías de acceso (transapical en 4 ocasiones, vía anterógrada por punción transeptal en 10 ocasiones y vía retrógrada en 1 ocasión tras intento fallido de la vía anterógrada). Los 3 procedimientos aórticos se realizaron vía retrógrada. En todos los casos salvo en uno se utilizó el dispositivo AVP3.

Resultados: La implantación del dispositivo se consiguió en 15 de los 18 procedimientos (83,3%) y en el 93,3% de los pacientes. En un paciente no se consiguió el cierre a pesar de 2 intentos tanto transapical como transeptal. En 5 de los 15 pacientes se consiguió estabilizarlos en clase funcional I y otros 3 en clase II. La hemólisis desapareció en 4 de los 6 pacientes que la padecían. En cuanto a las complicaciones del procedimiento solo ha habido 2 relevantes (1 pseudoaneurisma de la arteria femoral común resuelto con inyección de trombina y un BAV permanente con necesidad de marcapasos definitivo). No muertes periprocedimiento. Las tasas de supervivencia a 6, 12, 18 y 24 meses son: 100%, 92,3%, 92,3% y 77%. En el seguimiento se han objetivado 3 fallecimientos, 2 de ellos de causa cardiovascular.

Conclusiones: Con nuestros resultados, equiparables a otras series publicadas, concluimos que el cierre percutáneo de leaks periprotésicos es un procedimiento con alta tasa de éxito a corto y medio-largo plazo y parece ser efectivo en el manejo clínico de pacientes de alto riesgo quirúrgico con insuficiencia cardíaca o anemia hemolítica y con baja tasa de complicaciones.