



6028-299. COMPLICACIONES VASCULARES ASOCIADAS AL IMPLANTE DE PRÓTESIS AÓRTICAS PERCUTÁNEAS TRAS MODIFICAR EL ACCESO VASCULAR

Alicia Mateo Martínez¹, María José Sánchez Galián², Juan García de Lara², Eduardo Pinar Bermúdez², Julio García Puente², Francisco Javier Lacunza Ruiz², Sergio Cánovas López² y Mariano Valdés Chávarri² del ¹Hospital Universitario los Arcos del Mar Menor, San Javier (Murcia) y ²Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: Las complicaciones vasculares asociadas al implante percutáneo de prótesis aórticas (TAVI) no son infrecuentes y se ha descrito que suponen un aumento de la morbilidad asociada al procedimiento. Nuestro objetivo es comparar dos estrategias de implante y las complicaciones derivadas del acceso vascular (según la clasificación VARC) tras implantar el acceso quirúrgico mínimamente invasivo como estándar.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva los pacientes que fueron sometidos en nuestro centro a implante de TAVI entre los años 2009 y 2014. Desde noviembre de 2009 a noviembre de 2012 (grupo A) se siguió una estrategia preferentemente percutánea, realizando abordaje quirúrgico exclusivamente en pacientes con anatomía desfavorable por TAC. Desde noviembre de 2012 a diciembre de 2014 (grupo B) se llevó a cabo de forma sistemática una estrategia quirúrgica mínimamente invasiva para canalizar la arteria femoral en todos los casos.

Resultados: El número total de pacientes fue de 203 distribuidos con 110 en el grupo A y 93 en el grupo B. Las características basales de ambos grupos eran similares. Los resultados fueron analizados por intención de tratar. La tasa de éxito fue similar en ambos grupos (94,5 frente a 93,9%, p 0,56) mostrando el grupo B una reducción significativa de las complicaciones vasculares (29,1 frente a 3,22%, p 0,005) tanto mayores como menores. Se apreció diferencia entre ambos grupos en cuanto al uso de anestesia general (8,2 frente a 4,3%, p 0,001), así como tendencia a una menor necesidad de transfusión en el grupo B (17,3 frente a 10,7%, p = 0,07). No hubo cambios en la estancia hospitalaria.

Resultados en función del tipo de acceso vascular			
	Grupo A (n = 110)	Grupo B (n = 93)	p
Éxito del procedimiento	94,5%	93,9%	0,56
Volumen de contraste (ml)	152,6 ± 55	98 ± 54	0,355

Dosis de radiación(Gy)		28,5 ± 39,5	16,93 ± 9,9	0,113
Tamaño prótesis (mm)	23	69 (62,7%)	47 (50,5%)	
	26	37(33,6%)	34(35,5%)	
	29	4 (3,6%)	12(13%)	
Anestesia general		9 (8,2%)	4 (4,3%)	0,001
Trasfusión de hematíes		19 (17,3%)	10 (10,7%)	0,07
Estancia hospitalaria (días)		5,27 ± 5,3	4,67 ± 3	0,257
Complicaciones vasculares		32 (29,1%)	3(3,22%)	0,005
Mayores		13(11,8%)	0	
Menores		19 (17,3%)	3 (3,22%)	
Corrección de la complicación				
Balón		6 (5,5%)	0	
Stent		16 (14,5%)	0	
Cirugía		8 (7,3%)	2	

Conclusiones: El acceso vascular quirúrgico mínimamente invasivo en el implante de prótesis aórtica percutáneas representa una alternativa más segura con respecto al acceso vascular percutáneo, con una menor tasa de complicaciones vasculares.