



Revista Española de Cardiología



6002-37. INFLUENCIA DE LA ESTRATEGIA DE IMPLANTE DE LA PRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA COREVALVE SOBRE LAS COMPLICACIONES AGUDAS

José Manuel Rubín López, Alfredo Renilla González, Pablo Avanzas Fernández, Raquel Del Valle Fernández, Enrique Ríos Gómez, David Calvo Cuervo, Beatriz Díaz Molina y César Moris de la Tassa del Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Antecedentes y objetivos: En las etapas iniciales del implante percutáneo de la prótesis aórtica CoreValve predominaba la seguridad del implante expandiendo la prótesis a un nivel medial respecto al anillo valvular. Posteriormente y a raíz de algunos estudios, se promovió el implante alto de la prótesis respecto a la válvula con el fin de disminuir una de las complicaciones más frecuentes que es el bloqueo AV. En el presente estudio se analizan las complicaciones del procedimiento comparando estas 2 estrategias.

Pacientes y métodos: Se analizan las complicaciones agudas de 77 pacientes a los que se les implantó una prótesis aórtica percutánea CoreValve dividiéndolos en 2 grupos. Grupo A con los 42 primeros pacientes y estrategia de implante “medial” y grupo B con los 35 pacientes restantes tras adoptar la estrategia de implante alto.

Resultados: Se incluyen en la tabla.



Conclusiones: La estrategia de implantación de la prótesis en una posición elevada respecto al anillo valvular previene la aparición del bloqueo AV completo disminuyéndolo incluso un 63%.