



4019-11. TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA INSUFICIENCIA MITRAL. EXPERIENCIA PRELIMINAR

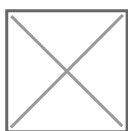
Fernando Carrasco Chinchilla, José M^a Hernández García, Juan H. Alonso-Briales, Isabel Rodríguez-Bailón, Antonio Muñoz-García, Antonio Domínguez-Franco, Jorge Cortés y Tamara Gorgadze del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El implante de dispositivo Mitraclip[®] se presenta como una alternativa a la cirugía en pacientes (p) con regurgitación mitral (RM) grave y elevado riesgo quirúrgico. Se analiza la experiencia preliminar con los primeros 14 p tratados en nuestro centro.

Métodos: Estudio descriptivo del perfil de p tratados con Mitraclip[®] y los resultados obtenidos tras el seguimiento. El éxito del procedimiento se define como RM residual de grado igual o inferior a moderado (grado II) por ecocardiografía transtorácica durante el seguimiento ambulatorio tras el implante.

Resultados: Desde noviembre 2011 hasta marzo 2013 se trataron 14 p (64% de varones), con edad media de 72 años y Euroscore medio de 19%. Dos de los p presentaban RM degenerativa con prolapso valvular y contractilidad conservada. El resto presentaban RM restrictiva: 10 p con miocardiopatía y disfunción ventricular severa (4 de ellas de origen isquémico) y 2 p con cardiopatía isquémica e infarto inferior sin depresión severa de la función ventricular). La estancia hospitalaria media fue de 4,6 días tras el implante. Entre las complicaciones hospitalarias se encuentra: un p presentó derrame pericárdico moderado, resuelto espontáneamente; un caso de neumonía nosocomial con buena evolución; un p presentó tormenta arrítmica tras el implante (portador de DAI, con antecedente de arritmias ventriculares). Se realizó seguimiento medio de 330 días. La figura adjunta resume la mejoría funcional en grados NYHA referida por el paciente y la reducción de la RM a lo largo del seguimiento objetivada con ecografía transtorácica. Se registró un porcentaje de éxito en el tratamiento del 79%. Se ha producido una muerte por descompensación hepática en uno de los pacientes al quinto mes del implante, reingreso por insuficiencia cardíaca en dos pacientes y asistencia a urgencias con síntomas congestivos sin precisar ingreso en otros dos pacientes. No se ha objetivado aumento del grado de RM respecto al registrado al alta tras el implante del dispositivo.



Conclusiones: El tratamiento percutáneo de la RM con dispositivo Mitraclip[®] consiguió reducir de forma estable la RM en cuatro de cada cinco p y conlleva una mejoría funcional en la mayor parte de ellos. No se han producido complicaciones hospitalarias mayores asociadas al implante del dispositivo.