



6026-251. ESTUDIO COMPARATIVO DE DISPOSITIVOS CIERRE VASCULAR FEMORAL EN PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO VALVULAR AÓRTICO PERCUTÁNEO

Antonio Aurelio Rojas Sánchez, Macarena Cano García, Luz D. Muñoz García y Cristóbal Urbano Carrillo

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Las complicaciones vasculares y los sangrados aumentan la morbilidad y mortalidad de pacientes sometidos a implante de TAVI. El objetivo de nuestro estudio fue comparar el resultado del dispositivo de cierre con sutura ProstarXL[®] (Abbott), usado frecuentemente en este escenario, con el sistema de colágeno MANTA[®] (Essential Medical Inc) introducido recientemente.

Métodos: Estudio retrospectivo y monocéntrico de pacientes sometidos a implante de TAVI entre abril-septiembre 2019. Se analizaron complicaciones vasculares, sangrados y éxito del sistema de cierre.

Resultados: Recopilamos un total de 24 pacientes (50% MANTA[®], 50% ProstarXL[®]). La edad media de los pacientes fue $78,0 \pm 6,5$ años, sin objetivarse diferencias significativas en cuanto a comorbilidades ni a puntuación de STS score ($5,9 \pm 2,0$ vs $4,7 \pm 1,4$, $p = 0,13$). Tampoco se objetivaron diferencias en cuanto a tamaño máximo del introductor utilizado ($14,8 \pm 1,8$ Fr vs $15,3 \pm 0,9$ Fr, $p = 0,34$) ni en cuanto a presencia de calcio femoral > 180 ($33,3$ vs 50% , $p = 0,40$). Aunque no hubo diferencias en mortalidad (0 vs $8,1\%$, $p = 0,3$), se observó una tendencia a un mayor porcentaje de complicaciones vasculares con ProstarXL[®] ($16,7$ vs $50,0\%$, $p = 0,08$), siendo los sangrados totales significativamente superiores (0 vs $41,7\%$, $p = 0,01$). El nivel de hemoglobina posterior al procedimiento fue inferior en el grupo ProstarXL[®] ($11,0 \pm 2,2$ vs $10,5 \pm 1,0$, $p = 0,02$). El éxito del cierre del dispositivo fue superior con el sistema MANTA[®] (100 vs $58,3\%$, $p = 0,01$).

Conclusiones: En nuestro estudio, el uso del nuevo dispositivo se relacionó con un menor porcentaje de sangrados y un mayor porcentaje de éxito en el cierre vascular.