



Revista Española de Cardiología



6000-318. ASISTENCIA COMO PUENTE A OTRA ASISTENCIA. ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA SERIE DE UN CENTRO

José Aurelio Sarraide Aguayo, José Francisco Gutiérrez Díez, J. Francisco Nistal Herrera, Virginia Burgos Palacios, Marta Ruiz Lera, Manuel Cobo Belaustegui, Natalia Royuela Martínez y María Jesús Mantilla Gordovil del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Valorar nuestros resultados de las asistencias implantadas como puente a otra asistencia.

Métodos: Presentamos una serie de 9 pacientes con asistencia tipo ECMO venoarterial que posteriormente se cambia a una asistencia central tipo Levitronix siendo 6 biventriculares y 3 univentriculares.

Resultados: El objetivo de la primera asistencia fue del 100%. La supervivencia tras la segunda asistencia fue del 33% siendo trasplantados 2 pacientes y retirándose por recuperación 1 paciente. Las causas de mortalidad fueron: 2 pacientes por fallo multiorgánico, 1 por sepsis, 1 por ictus tras 27 días de asistencia, 1 por fallo cardíaco tras varios días de la retirada y el último por limitación de esfuerzo terapéutico por fallo VD y depender de la asistencia y no ser trasplantable. Por tanto en estos dos últimos casos, así como en los supervivientes se consiguió el objetivo de la segunda asistencia, consiguiéndose en total en el 62,5%.

Conclusiones: La asistencia tipo ECMO tiene muy buenos resultados como puente a otra asistencia. Aunque el cumplimiento del objetivo de la segunda asistencia es bueno (62,5%) la mortalidad es alta. La experiencia en el manejo de estos dispositivos, así como una buena indicación influyen en los resultados, aconsejando la formación de equipos multidisciplinarios en la constitución de una unidad de asistencias.

6000-318.tif

Canulación para asistencia ECMO.