



6001-612. EXPERIENCIA INICIAL DEL TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA INSUFICIENCIA MITRAL CON EL DISPOSITIVO MITRALCLIP

Juan Alonso Briales, Amalio Ruiz Salas, Manuel Jiménez Navarro, Isabel Rodríguez Bailón, Fernando Carrasco Chinchilla, Antonio Muñoz García, Antonio Domínguez Franco y José María Hernández García del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El tratamiento percutáneo de la insuficiencia mitral (IM) ha surgido en los últimos años como alternativa al tratamiento quirúrgico en pacientes con alto riesgo. El dispositivo MitralClip es el más desarrollado en la práctica clínica y está basado en la técnica quirúrgica descrita por Alfieri.

Objetivos: Describimos la experiencia inicial con el dispositivo MitralClip en pacientes con IM grave.

Métodos: Entre noviembre de 2011 y febrero de 2012 hemos tratado a 7 pacientes con IM grave sintomática y de alto riesgo quirúrgico tras ser evaluados por un equipo multidisciplinar. El procedimiento se realizó con anestesia general y guiado con ecocardiografía transesofágica 3D, realizándose control transtorácico a las 48 horas.

Resultados: 6 de los pacientes eran varones, con mediana de edad de 78 años (55-82 años), la mayoría se encontraban en grado funcional de NYHA avanzado. La etiología de la IM en 5 casos fue restrictiva y en 2 prolapso de velo anterior. La FE media era $43,6\% \pm 18,6$. El éxito del procedimiento fue del 100%, precisando uno de los pacientes 2 clips. La duración del procedimiento osciló entre 3-9 horas. No hubo ninguna complicación durante el procedimiento. Tras el control ecocardiográfico se constató mejoría del grado de regurgitación quedando 3 pacientes con IM leve, 3 con IM moderada y 1 sin cambios. Todos los pacientes fueron dados de alta con una estancia media de $3,4 \pm 2$ días. Solamente un paciente presentó una tormenta arrítmica y otro reingresó por absceso pulmonar en el seguimiento a corto plazo.

Conclusiones: El tratamiento percutáneo de la IM grave en pacientes de alto riesgo quirúrgico es factible y seguro con una baja tasa de complicaciones.