

|  | Edad<br>(años) | Fallot | Grado<br>insuficiencia<br>tricuspídea<br>III-IV<br>precirugía | FEVD %<br>precirugía | Tamaño<br>implantado<br>(mm) | GTP 1<br>mes<br>(mmHg) | GTP 6-12<br>meses<br>(mmHg) | FEVD<br>6-12<br>meses | Grado<br>insuficiencia<br>tricuspídea<br>III-IV 6-12<br>meses |
|--|----------------|--------|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|
|--|----------------|--------|---------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|

|             |           |       |     |          |            |           |             |          |      |
|-------------|-----------|-------|-----|----------|------------|-----------|-------------|----------|------|
| Homoinjerto | 32,4 ± 15 | 64%   | 28% | 42 ± 9,8 | 25,7 ± 0,9 | 27,4 ± 10 | 34 ± 19,4   | 48 ± 7,3 | 7%   |
| Prótesis    | 37,2 ± 10 | 67%   | 40% | 44 ± 8,4 | 27,9 ± 1,3 | 15 ± 8,3  | 13,01 ± 5,7 | 49 ± 6,9 | 6.6% |
| p           | 0,3       | 0, 48 | 0,2 | 0,6      | < 0,01     | 0,02      | < 0,01      | 0.4      | 0,4  |

**Conclusiones:** A pesar de ser pocos casos, en nuestra serie, las bioprótesis en posición pulmonar tienen un mejor perfil hemodinámico a corto y medio plazo que los homoinjertos, expresado en un menor gradiente transvalvular. No se evidencia una diferencia en la FEVD entre ambos grupos.