



Revista Española de Cardiología



6028-302. LOTUS, UNA NUEVA PRÓTESIS PERCUTÁNEA AÓRTICA DE SEGUNDA GENERACIÓN. EFICACIA Y SEGURIDAD

Daniele Gemma, Inés Ponz de Antonio, Raúl Moreno Gómez, Emilio Cuesta López, Silvia Valbuena López, M. del Mar Moreno Yangüela, José Luis López Sendón y Elena Refoyo Salicio del Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La Lotus™ es una prótesis valvular aórtica percutánea (TAVI) de segunda generación, recuperable y reposicionable, diseñada para minimizar el riesgo de complicaciones, en particular la insuficiencia aórtica (IAo) periprotésica. A pesar de los resultados favorables iniciales en los estudio Reprise I y II, la experiencia con este nuevo modelo de TAVI es todavía limitada.

Métodos: Estudio prospectivo que incluye a los pacientes con estenosis aórtica grave (EAOG) y alto riesgo quirúrgico, sometidos a implante de prótesis Lotus en nuestro centro, entre mayo 2014 y febrero 2015. A todos los pacientes se les realizó un ecocardiograma transtorácico previo y posterior al implante de la prótesis y un ecocardiograma transesofágico intraprocédimento. Reportamos los hallazgos ecocardiográficos en estos pacientes.

Resultados: Se implantó una prótesis Lotus en 16 pacientes (62,5% mujeres, edad media 80,5 años, EuroSCORE medio 9,65). El área valvular media fue 0,65 cm² por planimetría 3D en el ETE. Se eligió una prótesis nº 23 en 56,3% de los pacientes, 25 en 18,8% y 27 en 25%. Durante el procedimiento, un paciente sufrió oclusión transitoria del tronco coronario, que se corrigió al reposicionar la válvula. No hubo embolización de la prótesis en ningún caso. Tras el implante, se objetivó una mejoría significativa del gradiente máximo y medio valvular (p 0,001), así como una reducción de la IAo en todos los casos (p 0,001), sin ningún caso de IAo periprotésica post TAVI (tabla). La presión sistólica pulmonar se redujo en el 50% de los pacientes. El 50% de los pacientes presentaba insuficiencia mitral (IM) de grado ? 2, sin cambios post TAVI. La presencia de IM moderada-grave no se asoció a complicaciones. 12,5% de los pacientes presentaba disfunción ventricular previa al implante, hallazgo que se asoció a fracaso renal posimplante (p 0,001). El desarrollo de insuficiencia cardiaca (12,5%) fue más frecuente en pacientes con mayor EuroSCORE (12 frente a 9,3, p 0,004). No hubo ningún *exitus* intraprocédimento.

Comparación pre y posimplante de prótesis Lotus			
	Pre-Lotus	Post-Lotus	p
Gradiente máximo	65,2 mmHg	20,2 mmHg	p 0,001

Gradiente medio	20,3 mmHg	10,1 mmHg	p 0,001
Insuficiencia aórtica	68,8% grado I o II	18% grado I	p 0,001
PSAP	51 mmHg	39,9 mmHg	p 0,01

Conclusiones: La Lotus representa una alternativa eficaz y segura para el tratamiento de pacientes con EAoG y alto riesgo quirúrgico, con buenos resultados ecocardiográficos iniciales. Hacen falta estudios para valorar su eficacia y seguridad clínica.