



# Revista Española de Cardiología



## 6040-526. COMPLICACIONES VASCULARES DURANTE LA TAVI: ¿ENEMIGO EN RETROCESO GRACIAS A LOS NUEVOS MODELOS DE VÁLVULA?

Agustín Albarrán González-Trevilla, Maite Velázquez Martín, Julio García Tejada, Belén Rubio Alonso y Sandra Mayordomo Gómez del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La TAVI es una técnica asociada a una alta tasa de complicaciones vasculares (CV), con elevada-mortalidad. Los nuevos modelos con mejor perfil pueden cambiar este problema.

**Métodos:** Se describen las CV (criterios VARC) de una serie de 63 implantes en un solo centro. La tabla muestra las características clínicas de los pacientes.

**Resultados:** Se implantaron 47 válvulas de primera generación: 4 Sapien Novaflex (acceso vascular directo), 43 Sapien XT (presutura Prostar) y 16 de segunda generación: 14 Sapien S3 y 2 Corevalve Evolute. 11 pacientes sufrieron CV (17%), 9 fueron CV mayores (14%). Hubo 5 relacionadas con el Prostar: estenosis grave de la femoral, que se solventaron con angioplastia con balón, una disección requirió implante de un *stent* en la iliaca, 2 pacientes requirieron cirugía y una disección iliaca se solventó con manejo conservador. 1 de los pacientes con CV mayores fallecieron: 11%. Todas las CV ocurrieron con las válvulas de primera generación, no detectándose ninguna CV con los modelos de segunda generación.

| Características clínicas de los pacientes |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| Edad                                      | 82,59 (63-93) |
| Sexo (mujeres)                            | 37 (60,4%)    |
| DM                                        | 25 (40%)      |
| FA                                        | 27 (43%)      |
| I. renal                                  | 18 (29%)      |
| Prótesis mitral                           | 3 (5,4%)      |

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| ICP previa            | 16 (28%) |
| CABG previa           | 8 (14%)  |
| Valvuloplastia previa | 8 (14%)  |
| FEVI                  | 61,39%   |
| FEVI 35%              | 2 (3%)   |
| NYHA III-IV           | 47 (75%) |
| <i>Valve-in-valve</i> | 2 (3%)   |

**Conclusiones:** Las CV son una complicación frecuente y de alta mortalidad durante el TAVI. La experiencia, la selección de los pacientes y los nuevos modelos de válvula, hacen que esta complicación sea cada vez más una cosa del pasado.