



## 6026-251. ESTUDIO COMPARATIVO DE DISPOSITIVOS CIERRE VASCULAR FEMORAL EN PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO VALVULAR AÓRTICO PERCUTÁNEO

Antonio Aurelio Rojas Sánchez, Macarena Cano García, Luz D. Muñoz García y Cristóbal Urbano Carrillo

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las complicaciones vasculares y los sangrados aumentan la morbilidad y mortalidad de pacientes sometidos a implante de TAVI. El objetivo de nuestro estudio fue comparar el resultado del dispositivo de cierre con sutura ProstarXL<sup>®</sup> (Abbott), usado frecuentemente en este escenario, con el sistema de colágeno MANTA<sup>®</sup> (Essential Medical Inc) introducido recientemente.

**Métodos:** Estudio retrospectivo y monocéntrico de pacientes sometidos a implante de TAVI entre abril-septiembre 2019. Se analizaron complicaciones vasculares, sangrados y éxito del sistema de cierre.

**Resultados:** Recopilamos un total de 24 pacientes (50% MANTA<sup>®</sup>, 50% ProstarXL<sup>®</sup>). La edad media de los pacientes fue  $78,0 \pm 6,5$  años, sin objetivarse diferencias significativas en cuanto a comorbilidades ni a puntuación de STS score ( $5,9 \pm 2,0$  vs  $4,7 \pm 1,4$ ,  $p = 0,13$ ). Tampoco se objetivaron diferencias en cuanto a tamaño máximo del introductor utilizado ( $14,8 \pm 1,8$  Fr vs  $15,3 \pm 0,9$  Fr,  $p = 0,34$ ) ni en cuanto a presencia de calcio femoral  $> 180$  ( $33,3$  vs  $50\%$ ,  $p = 0,40$ ). Aunque no hubo diferencias en mortalidad ( $0$  vs  $8,1\%$ ,  $p = 0,3$ ), se observó una tendencia a un mayor porcentaje de complicaciones vasculares con ProstarXL<sup>®</sup> ( $16,7$  vs  $50,0\%$ ,  $p = 0,08$ ), siendo los sangrados totales significativamente superiores ( $0$  vs  $41,7\%$ ,  $p = 0,01$ ). El nivel de hemoglobina posterior al procedimiento fue inferior en el grupo ProstarXL<sup>®</sup> ( $11,0 \pm 2,2$  vs  $10,5 \pm 1,0$ ,  $p = 0,02$ ). El éxito del cierre del dispositivo fue superior con el sistema MANTA<sup>®</sup> ( $100$  vs  $58,3\%$ ,  $p = 0,01$ ).

**Conclusiones:** En nuestro estudio, el uso del nuevo dispositivo se relacionó con un menor porcentaje de sangrados y un mayor porcentaje de éxito en el cierre vascular.