



Cardiocre



128/121. - EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA VALVULOPLASTIA AÓRTICA PALIATIVA CON BALÓN DE BAJO PERFIL

R. Guerola Segura, P. Pérez Santigosa, F. Sánchez Burguillos, S. Ballesteros Pradas, F. Molano Casimiro, M. Mera Romero, M. Romero Reyes, C. Arias Miranda, N. Cobo Gómez y L. Pastor Torres

Hospital Universitario de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: En pacientes con estenosis aórtica severa (EAS) no subsidiarios de sustitución valvular, la valvuloplastia es una opción terapéutica aunque limitada por el alto índice de complicaciones periprocedimiento. Analizamos la eficacia y seguridad del uso de un balón de bajo perfil para valvuloplastia aórtica paliativa.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 14 casos consecutivos de valvuloplastia aórtica electiva transfemoral con catéter-balón no compliant de bajo perfil (acceso 8F). Definimos la eficacia como descenso del gradiente pico-pico mayor del 50%, considerando el fracaso de la técnica en aquellos casos que precisaron la utilización de un balón de mayor perfil intraprocedimiento. Para determinar la seguridad analizamos la incidencia de complicaciones del acceso vascular, desarrollo de insuficiencia aórtica severa, accidente cerebrovascular (ACV) y mortalidad intrahospitalaria.

Resultados: El 85,7% fueron mujeres, con una media de edad de 82,6 años (rango 74-94 años). El 28,5% presentaba disfunción sistólica severa. En el 92,8% la valvuloplastia fue exitosa, y únicamente en un caso fue necesario cambiar a un balón de mayor perfil por no alcanzarse criterios de eficacia. En el 92,8% de los pacientes se utilizó un dispositivo de cierre percutáneo a nivel del acceso vascular y del 100% ninguno tuvo complicaciones locales. Ninguno desarrolló una insuficiencia aórtica severa, ni tampoco hubo ningún caso en el que la insuficiencia previa aumentara más de un grado de severidad. No hubo ningún caso de ACV periprocedimiento ni de muerte intrahospitalaria.

Conclusiones: El uso de un balón de bajo perfil para valvuloplastia aórtica paliativa en pacientes con EAS es seguro con un buen perfil de eficacia inmediata.