



# Cardiocre



## 214/15 - Eficacia y seguridad del implante percutáneo de la Prótesis Valvular Aórtica CoreValve en un centro sin cirugía cardiaca

N. Cobo Gómez<sup>1</sup>, P.L. Pérez Santigosa<sup>2</sup>, F.J. Sánchez Burquillos<sup>3</sup>, S. Ballesteros Pradas<sup>2</sup>, F.J. Molano Casimiro<sup>2</sup> y L.F. Pastor Torres<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Adjunto de Cardiología; <sup>4</sup>Facultativo Especialista Adjunto de Cardiología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante de prótesis aórticas percutáneas es una alternativa válida a la cirugía de recambio valvular aórtico en pacientes con estenosis aórtica severa sintomática y elevado riesgo quirúrgico o no operables. No existen datos disponibles sobre la eficacia y seguridad tras el implante de estas prótesis en centros sin cirugía cardiaca, siendo este el objetivo de nuestro estudio.

**Material y métodos:** Se incluyeron de forma consecutiva 43 pacientes con estenosis aórtica severa y elevado riesgo quirúrgico (Euroscore  $21,48 \pm 11\%$ ) a los que entre 2010 y 2015 se les implantó una prótesis aórtica percutánea CoreValve por abordaje femoral en nuestro centro sin disponer en el mismo de cirugía cardiaca.

**Resultados:** El procedimiento fue técnicamente exitoso en el 97,67% de los pacientes y el End-Point combinado de seguridad fue alcanzado en el 74,4% de ellos. No hubo ninguna muerte intraprocedimiento, así como ninguna complicación cardiaca ni aórtica. El fallo renal agudo postintervencionismo ocurrió en el 18,6% de los pacientes. La incidencia de complicaciones vasculares mayores y sangrado mayor fue del 4,6% en ambos casos y de ictus periprocedimiento del 2,3%. La necesidad de implante de marcapasos definitivo fue del 32,6%. La regurgitación aórtica moderada o grave residual tan solo ocurrió en un paciente. La tasa de mortalidad a los 30 días fue del 6,9%.

**Conclusiones:** El implante percutáneo de la prótesis valvular aórtica CoreValve por abordaje femoral es seguro y eficaz en nuestro centro sin cirugía cardiaca, presentando una baja tasa complicaciones y mortalidad tras el procedimiento, siendo estos resultados comparables a los obtenidos en otros centros implantadores con cirugía cardiaca.