



O.M.22. Complicaciones vasculares relacionadas con el implante de TAVI en un centro hospitalario.

Alicia Cuadra Calahorra¹, Inés Janeiro Rosales¹, Alejandra Patricia Garrino¹, Luis Sanchez Rentero¹, Manuel Mén dez Romero¹.

1. Hospital Universitario Puerta del Mar

Tipo de comunicación: Póster

Palabras clave

TAVI, complicaciones, acceso vascular, estenosis aórtica, sangrado.

Introducción

Desde que en 2002 se realizó la primera intervención valvular aórtica transcatóter (TAVI), se ha logrado cambiar la vida de muchos pacientes con estenosis aórtica de alto riesgo quirúrgico, para los cuales la única opción era el tratamiento médico. Sin embargo, no es un procedimiento exento de riesgos y complicaciones, siendo las vasculares relacionadas con el sitio de acceso de las más frecuentes, asociando peores resultados a corto y largo plazo.

Objetivos

Analizar los diferentes tipos de complicaciones vasculares ocurridas, así como su frecuencia en una cohorte de pacientes sometidos a TAVI en un centro hospitalario.

Material y método

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes sometidos a TAVI transfemoral en el período entre Enero de 2023 y Septiembre de 2024. Se realiza un análisis descriptivo de la presencia o no de complicación vasculares, el tipo y su manejo. Las variables categóricas se expresan en recuento y porcentajes, analizados con el programa SPSS statistics.

Resultados

Se recoge un total de 198 pacientes (n=198). Los resultados se expresan mediante porcentajes en la siguiente tabla.

Conclusiones

En nuestra cohorte de pacientes las complicaciones vasculares tras el implante de TAVI son poco frecuentes, apareciendo en el 9,1% de los pacientes analizados. De estas complicaciones, la más frecuente es la aparición de sangrado a nivel del punto de punción (3,5% del total de pacientes), de los cuales solo el 1,5% necesitó tratamiento con balón para su control. En la mayoría de los casos se trata de complicaciones menores, cuyo manejo conservador es la única medida que se requiere (5,5% de los casos), sin presentar posteriormente secuelas derivadas de dicha complicación.