

RESULTADOS DEL CIERRE PERCUTÁNEO EN EL IMPLANTE DE LA PRÓTESIS AÓRTICA AUTOEXPANDIBLE “COREVAVE”

Arias García P. Santamaría Rubio J. Avanzas Fernández P. Torre Cabo J. Suárez Pérez S. Fernández Maese JM. Blanco González C. García

Aranda FJ. Alonso Fernández A. Rivilla Soblechero J. García Alonso L. Gil de Sola R. Solís Velasco C. Gómez Allende F. de la Riva

Hospital Universitario Central de Asturias

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El implante percutáneo de válvulas aórticas ha abierto un nuevo camino para el tratamiento de la estenosis aórtica tradicionalmente quirúrgico. Uno de los problemas para el implante de las mismas es el gran tamaño de los sistemas de liberación. El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad de un abordaje percutáneo con el dispositivo Prostar XL® en los implantes de válvulas aórticas.

MATERIAL Y METODOS

Incluimos en este estudio 20 pacientes con estenosis aórtica severa sintomática rechazados por la cirugía o que no quisieron operarse, a los que se les implantó una válvula aórtica con una abordaje completamente percutáneo y cierre posterior con el dispositivo Prostar XL®. Tras la punción de la arteria femoral por la técnica se Seldinger se colocó por la técnica convencional un dispositivo de cierre arterial Prostar XL®. Se recanalizó la arteria con guía y se retiró el dispositivo. A continuación se implantó la prótesis mediante un introductor de 18F. Al finaliza el procedimiento, la hemostasia de la arteria femoral se realizó cerrando la sutura del dispositivo colocado. Todos los pacientes estaban anticoagulados durante el procedimiento. Se realizó seguimiento de la zona de punción mediante exploraciones físicas sucesivas.

RESULTADOS

El cierre percutáneo se culminó con éxito en el 100% de los casos. No hubo ningún hematoma importante durante el seguimiento

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Vigilancia de pulsos periféricos y la presencia de hematomas en zona de punción.

CONCLUSIONES

El dispositivo Prostar XL® colocado previo al implante de una válvula aórtica se puede usar con éxito como dispositivo de hemostasia en dichos procedimientos. El efecto a largo plazo del cierre con estos dispositivo es desconocido y necesita ser evaluado en ensayos prospectivos.

BIBLIOGRAFIA

Immediate and long-term results of percutaneous suture of femoral access-site after endovascular treatment of thoracic aortic disease. Avanzas P, Martín M, Lozano I, Rondán J, Llana JM, Morís C. Rev Esp Cardiol. 2006 Aug; 59(8):838-41.

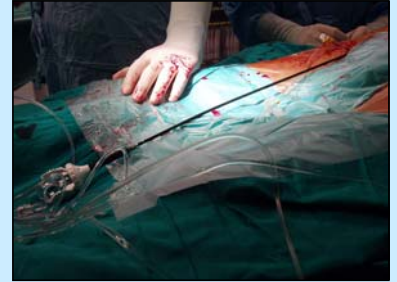


Figura 1: Dispositivo Prostar XL®

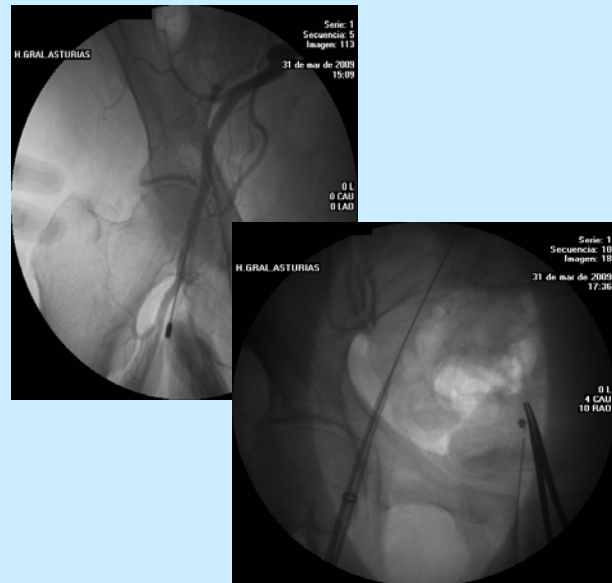


Figura 2: Punción guiada por escopía (izda) y avance del introductor



Figura 3: Resultado final del procedimiento