

MITRACLIP UN PROCEDIMIENTO PERCUTÁNEO PARA LA INSUFICIENCIA MITRAL (IM) SEVERA, EXPERIENCIA DE LA FUNDACIÓN CLÍNICA SHAIO

Hurtado Edgar, Zuluaga José Fernando, Mendoza Fernán, Jaramillo Claudia, Solano Erick, Sierra Jimena, Giraldo Claudia, Martínez Silvia, Granados Hugo, Hernández Mónica. Departamento de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, Departamento de Métodos no Invasivos, Clínica de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco Fundación Clínica Shaio. Grupo de Investigación: Medicina Cardiovascular y Especialidades de Alta Complejidad – Fundación Clínica Shaio (código COLCIENCIAS COL0055817).

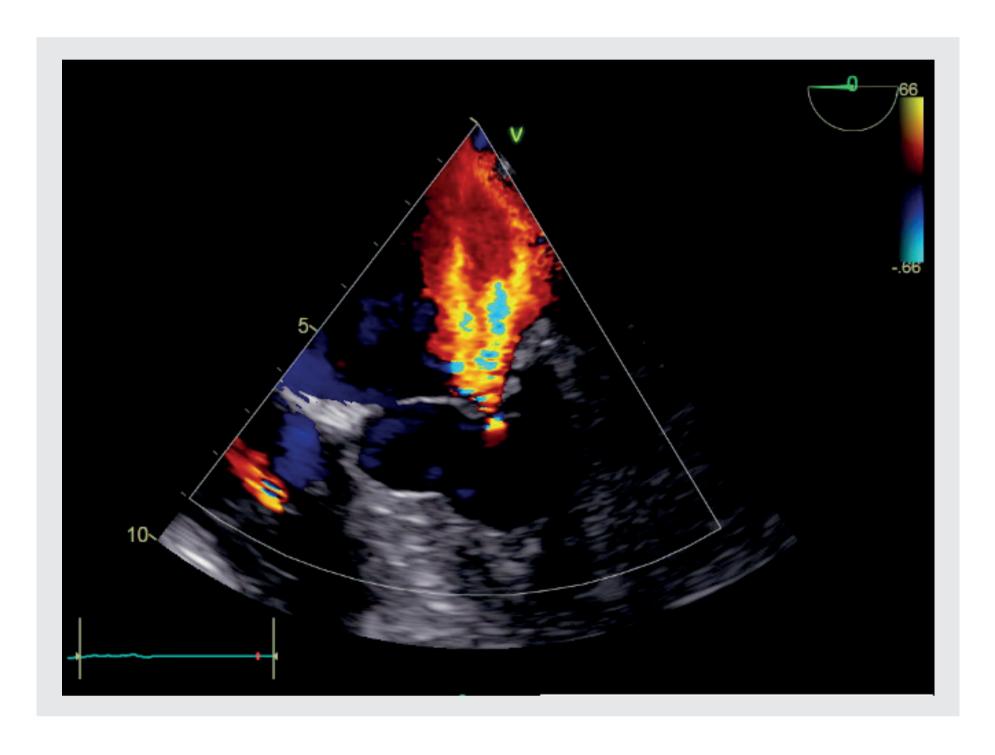
Introducción y objetivos:

El MitraClip es un procedimiento utilizado en insuficiencia mitral (IM) primaria con alto riesgo quirúrgico. Para la IM secundaria asociada a insuficiencia cardíaca, el beneficio del tratamiento médico es importante, pero el tratamiento quirúrgico muchas veces no es recomendado por el alto riesgo. Las guías ACCF/AHA de insuficiencia cardíaca (IC) dan una recomendación IIb nivel de evidencia B, en pacientes sintomáticos con IM severa secundaria, a pesar de un tratamiento médico óptimo, incluyendo la colocación de un dispositivo de resincronización. El objetivo es describir la experiencia de este procedimiento en nuestra institución Figura 1 y 2.

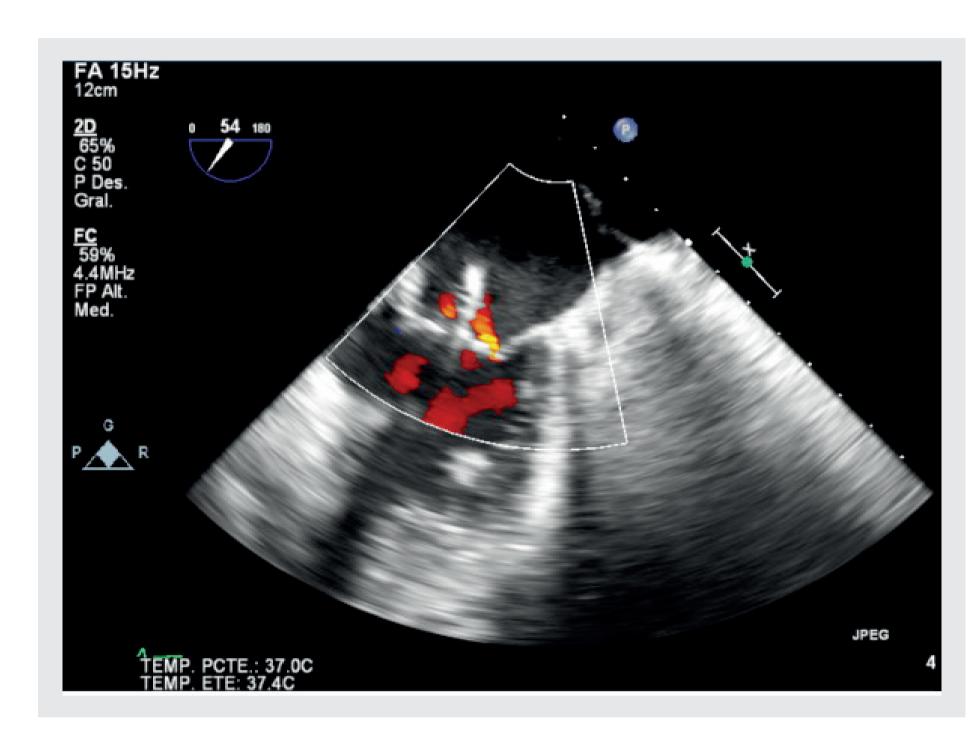
Materiales y metodología:

Estudio observacional descriptivo reporte de casos.

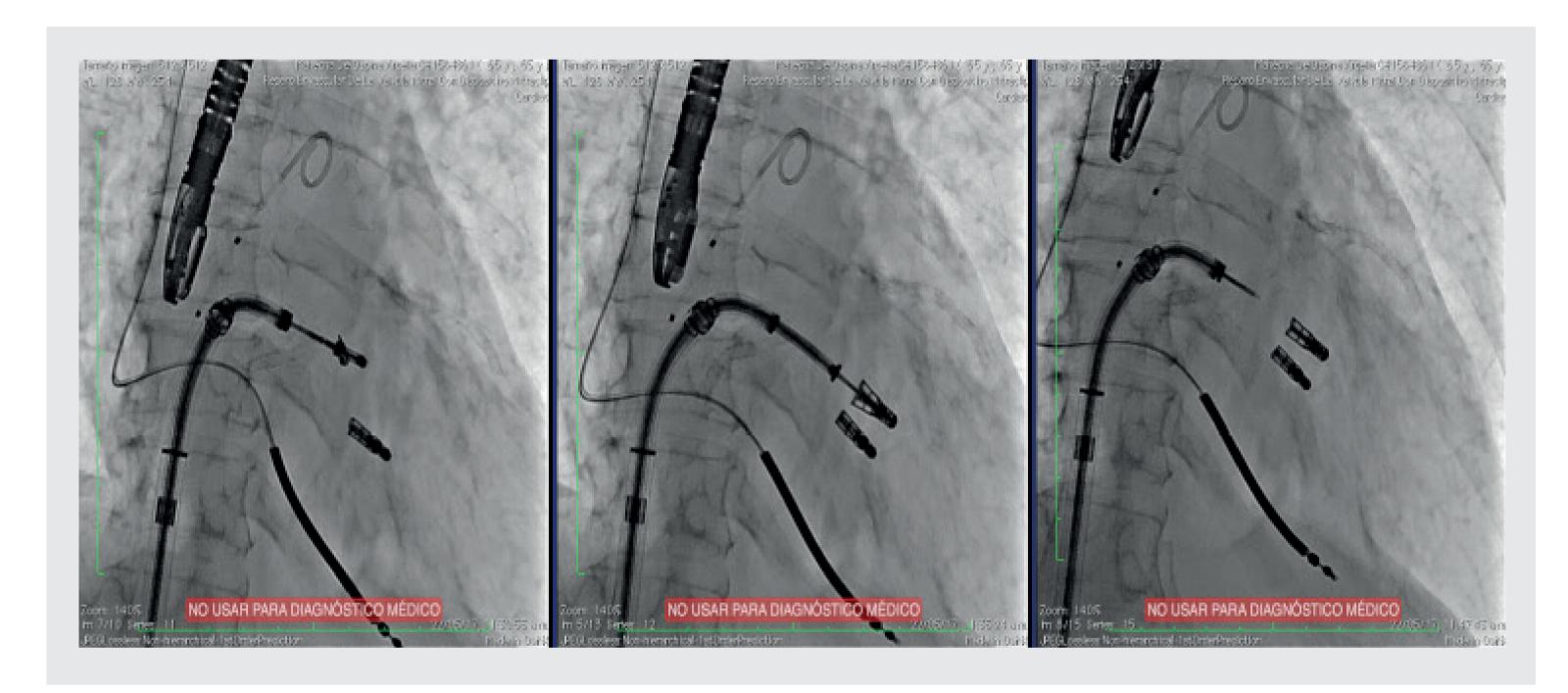
I Figura 1a. Insuficiencia mitral severa



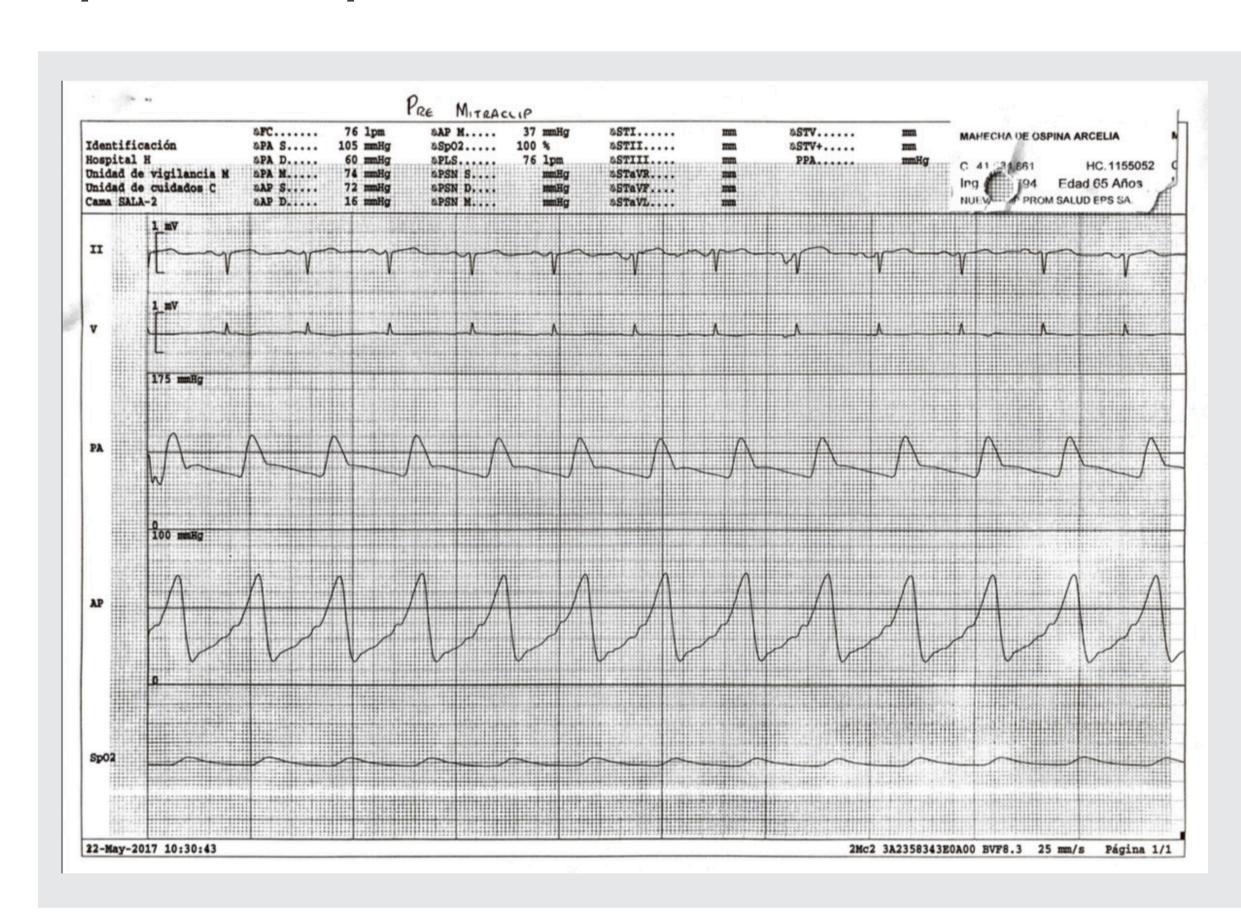
I Figura 1b. Resultado exitoso, trazas de insuficiencia mitral



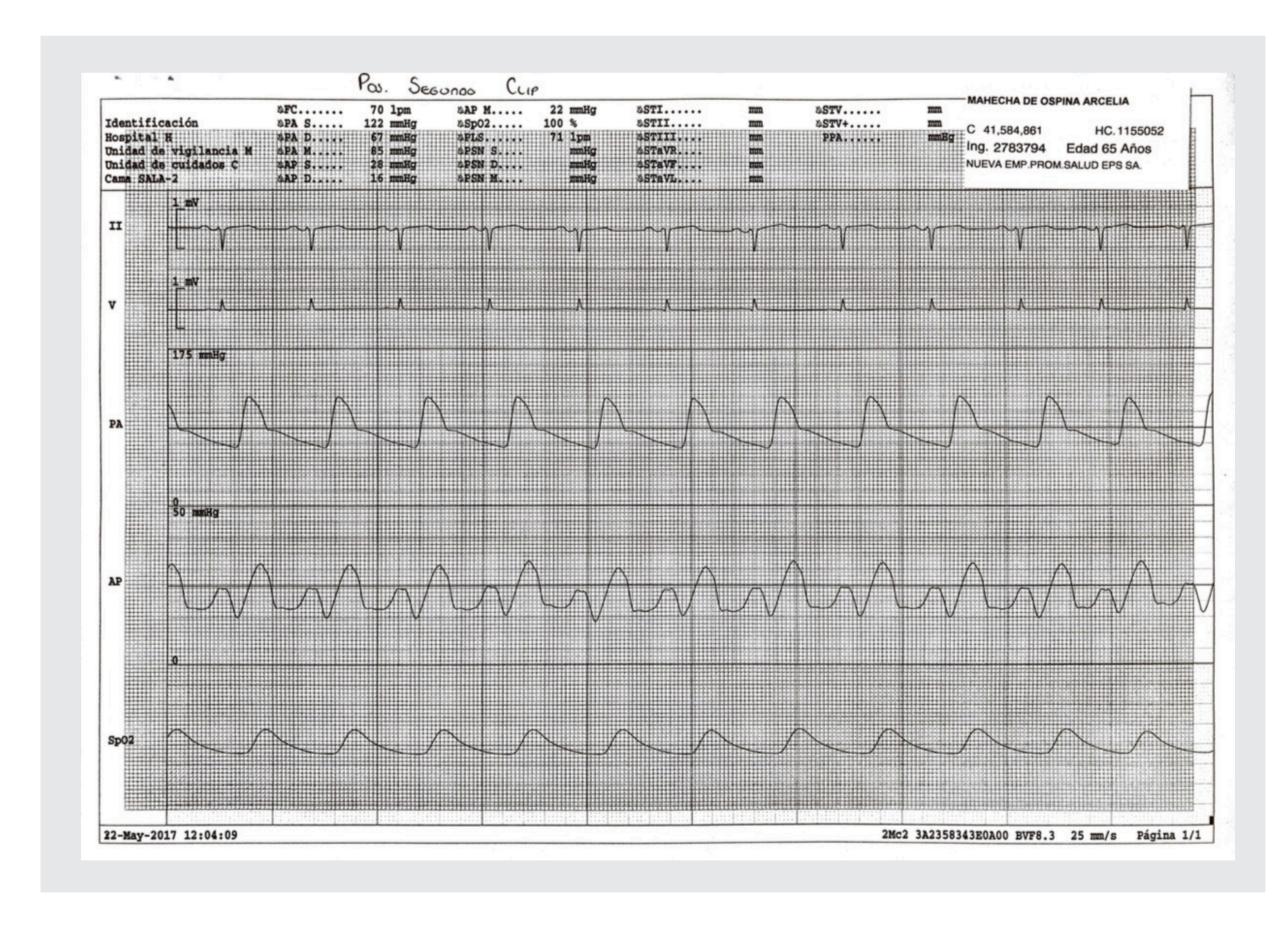
I Figura 2. Bajo visión fluoroscopia, donde se aprecia la liberación de dos Clips



I Figura 3a. Hemodinamia pre procedimiento, hipertensión pulmonar severa



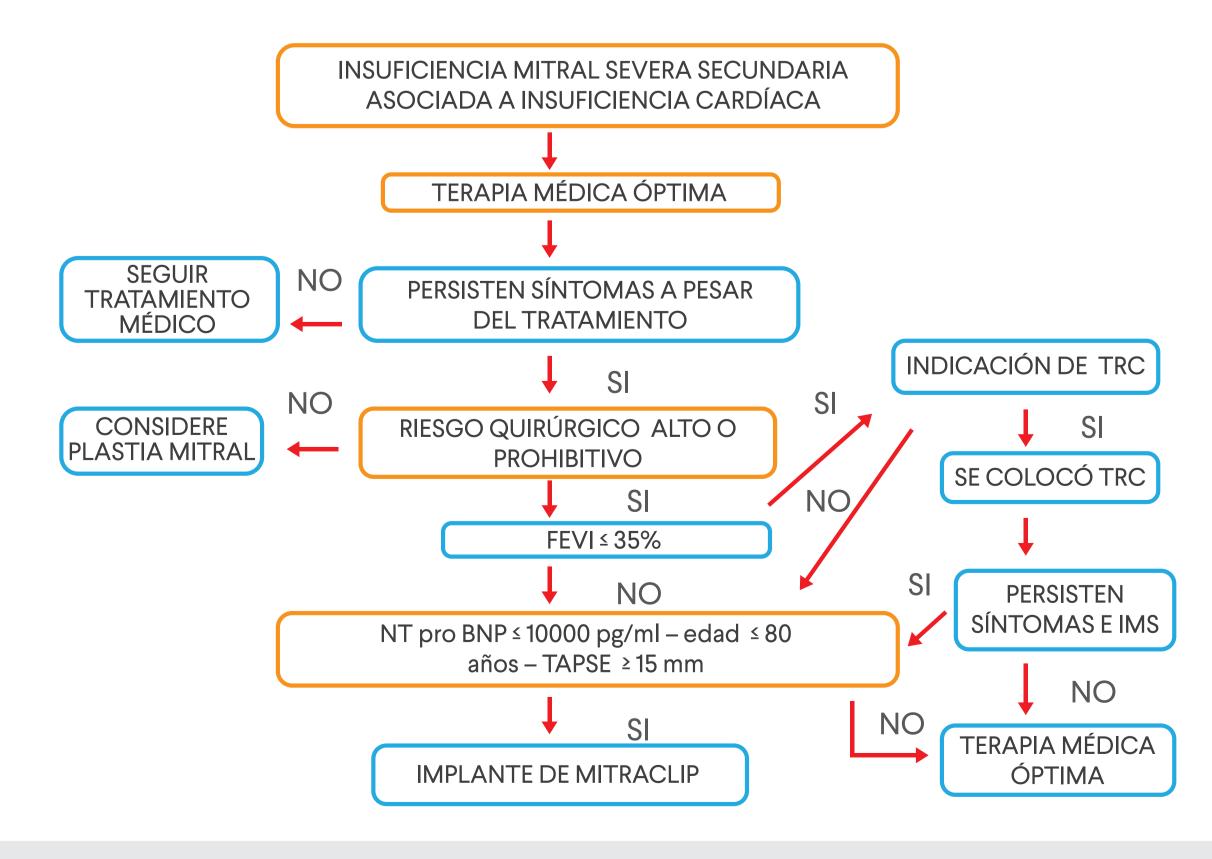
I Figura 3b. Hemodinamia con descenso de la presión pulmonar luego de la colocación del segundo Clip.



■ Tabla 1. Resultados del análisis en 18 pacientes

Variables	n= 18
EDAD	69 años
HOMBRES	10 (55,5%)
CLASE FUNCIONAL PRE MITRACLIP	III (66,6%) IV (22,2%)
CLASE FUNCIONAL 6 MESES	I – II (78,56%)
FRACCIÓN DE EYECCIÓN	24% (MEDIANA)
NT proBNP	8177 pg/ml
FOLLETOS A2P2	6 (33,33%)
FOLLETOS A1P1/A3P3	8 (44,4%)
NÚMERO DE CLIPS (2)	13 (72,2 %)
ETIOLOGÍA CARDIOPATÍA - ISQUÉMICA	14 (77.7%)

I Figura 3: Algoritmo - Insuficiencia mitral secundaria asociada a insuficiencia cardíaca. Pacientes > 80 años deben ser analizados de manera individual.



Conclusiones:

El MitraClip se convierte en una buena opción en pacientes con IM primaria y secundaria, en nuestra institución la indicación más frecuente es la IM secundaria. Es necesario un centro de excelencia, se esperan los resultados de estudios internacionales como el COAPT, RESHAPE – HF y MITRA – FR. Proponemos algoritmo de trabajo para la insuficiencia mitral severa asociada a insuficiencia cardíaca.