



31 - NUESTRA EXPERIENCIA EN SUSTITUCIÓN VALVULAR EN CARDIOPATÍA CARCINOIDE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: A PROPÓSITO DE 3 CASOS

I. Jiménez Hernando, M. Pérez Noguero, M. Gómez-Gordo Hernanz, G. Collado González, B. Farache Suberviola, A. Morales Jaurrieta, L. González Fernández, R. García Centeno y O. González Albarrán

Endocrinología y Nutrición, Hospital Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La cardiopatía carcinoide es una condición excepcionalmente rara en la práctica clínica habitual, pero fundamental en el pronóstico de los pacientes. Para su reparación se puede optar por válvulas biológicas o mecánicas teniendo en cuenta la esperanza de vida y el riesgo de sangrado con la anticoagulación.

Casos clínicos: En nuestro centro se han intervenido tres pacientes de cardiopatía carcinoide en los últimos 5 años. El primero presentaba afectación tricuspídea y pulmonar severas, llevándose a cabo una doble sustitución valvular con bioprótesis. En los primeros 12 meses se evidenció recidiva bivalvular, realizándose una doble sustitución transcatéter *valve in valve*. A los 3 años presentó recidiva bivalvular, llevándose a cabo una nueva doble sustitución valvular con bioprótesis. En los primeros días del posoperatorio el paciente falleció por complicaciones asociadas a la intervención. El segundo paciente presentaba afectación tricuspídea y pulmonar severas. Se sustituyeron ambas válvulas con prótesis biológicas. A los 3 años, el paciente falleció por progresión tumoral, incluyendo recidiva bivalvular. El tercer paciente presentó afectación tricuspídea grave y pulmonar moderada. Dados los antecedentes en nuestro centro, con rápidas recidivas sobre las prótesis biológicas, se decidió llevar a cabo una doble sustitución valvular mecánica. El paciente presentó una excelente evolución posquirúrgica, manteniéndose sin recidiva valvular desde la intervención, hace 2 años, hasta la actualidad.

Discusión: Los pacientes intervenidos de cirugía valvular por cardiopatía carcinoide tienen mayor esperanza de vida que los manejados de forma conservadora. Las reintervenciones de cirugía valvular tienen una elevadísima mortalidad. Aunque en las guías ENETS predomina la recomendación hacia la reparación con válvulas biológicas, las mecánicas son una opción a considerar, especialmente en pacientes con elevada esperanza de vida.