



## 6030-189. SEGUIMIENTO A MUY LARGO PLAZO DE PACIENTES TRAS IMPLANTE DE TAVI. DURABILIDAD, MORTALIDAD Y EVENTOS CARDIOVASCULARES NO FATALES

Cecilia Prados Murcia, Alfonso Padilla Escámez, Sebastián Rufián Andújar y Francisco Javier Molano Casimiro

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante de TAVI en pacientes de elevado riesgo quirúrgico demostró reducción de mortalidad y eventos respecto a la cirugía. Sin embargo, son escasos los estudios con un seguimiento a largo plazo para evaluar la hemodinámica y degeneración de las bioprótesis. Nuestro objetivo fue valorar la durabilidad de las bioprótesis en una cohorte de pacientes en la vida real tras un seguimiento a largo plazo, así como los eventos cardiovasculares no fatales.

**Métodos:** Estudio observacional, unicéntrico y retrospectivo. Incluimos a 160 pacientes con estenosis aórtica grave que se sometieron al implante de válvula aórtica transcatóter vía femoral entre mayo del 2010 y diciembre del 2020. Para el seguimiento ecocardiográfico se realizó una ecografía basal y posteriormente anual. Las características basales de la muestra se encuentran en la tabla. Realizamos un seguimiento medio de  $14 \pm 3,9$  años.

**Resultados:** Tras el implante, el 15% presentó IAo moderada y el 2,5% IAo grave. El gradiente medio  $> 20$  mmHg estuvo presente en un caso (0,6%). Realizamos un seguimiento ecocardiográfico de hasta 10 años (mediana  $4,2 \pm 3,1$  años). El gradiente medio promedio fue de  $8,5 \text{ mmHg} \pm 6,24$ . Obtuvimos una tasa del 18% de IAo moderada y del 2,5% IAo grave. En función de los criterios de la Valve Academic Research Consortium, registramos 9 casos (5,6%) de degeneración hemodinámica de la válvula estadio 2; 7 (77,7%) por progresión de IAo leve a moderada y 2 casos (22,2%) por aumento del gradiente medio  $> 20$  mmHg (28 mmHg y 23 mmHg). Así mismo, registramos dos casos de degeneración estadio 3 (1,25%), por progresión de IAo moderada a grave, y por tanto dos casos de fallo de la bioprótesis, con necesidad en uno de ellos de reintervención. Durante el seguimiento obtuvimos 2 casos (1,25%) de endocarditis sobre la válvula. La mortalidad en los primeros 30 días tras el implante fue del 3,7% (6 pacientes), ninguna de ellas intraprocedimiento. Durante el seguimiento, la tasa de eventos cardiovasculares no fatales fue baja (IAM 1,25%, 2 pacientes; ICP 1,9%, 3 pacientes; ictus 1,9%, 3 pacientes). El 31,9% (51 pacientes) ingresó por insuficiencia cardíaca tras el implante. La tasa de implante de marcapasos fue del 23,1%.

| Características basales de la muestra |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| Características basales               | Muestra (n 160) |

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| Edad                           | 81 ± 5,6               |
| Varones                        | 68 (42,5%)             |
| HTA                            | 149 (93%)              |
| Diabetes mellitus              | 87 (54,4%)             |
| Dislipemia                     | 118 (73,8%)            |
| Tabaquismo                     | 19 (18%)               |
| Clase funcional III/IV         | 103 (64,3%)            |
| STS <i>score</i>               | 5,2 ± 3,7              |
| IAM                            | 32 (20%)               |
| Revascularización percutánea   | 57 (35,6%)             |
| Enfermedad cerebrovascular     | 32 (20%)               |
| Enfermedad arterial periférica | 9 (5,6%)               |
| ERC                            | 60 (37,5%)             |
| AVA                            | 0,77 ± 0,2             |
| Gradiente medio                | 45,6 ± 15,4            |
| FEVI                           | 54,8 ± 13,2            |
| IAo grave                      | 11 (6,8%)              |
| Estenosis aórtica BFBG         | 25 (15,6%)             |
| Tipo de prótesis implantada    | Evolut pro: 62 (38,7%) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CoreValve: 51 (31,9%)                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Evolut R: 39 (24,4%)                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Portico: 7 (4,4%)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Edwards: 1 (0,6%)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| STS <i>score</i> : <i>score</i> de la sociedad de cirugía torácica;<br>IAM: infarto agudo de miocardio; ERC: enfermedad renal crónica; AVA: área valvular aórtica; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; IAo: insuficiencia aórtica; BFBG: bajo flujo bajo gradiente. |

**Conclusiones:** Las bioprótesis implantadas vía transfemoral en una cohorte de pacientes en la vida real de riesgo quirúrgico elevado tienen buenos resultados de durabilidad tras un seguimiento a muy largo plazo.