



6114-7. IMPACTO DE LOS NIVELES DE ALBÚMINA SÉRICA PREPROCEDIMIENTO EN LOS RESULTADOS DE PACIENTES SOMETIDOS A ANULOPLASTIA TRICUSPÍDEA PERCUTÁNEA CON BANDA

Elena Hernández Sánchez, Ana Pardo Sanz, Luisa Salido Tahoces, Gabriela Tirado Conte, José Luis Mestre Barceló, Marcelo Sanmartín Fernández, Antonio Piris Sánchez, Luis Manuel Domínguez Rodríguez, Ángel Sánchez Recalde y José Luis Zamorano Gómez

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La albúmina sérica es un marcador de fragilidad ampliamente disponible y en estados avanzados de diferentes enfermedades cardiovasculares sus niveles se encuentran disminuidos. Pese a no ser un factor de riesgo tradicional, existe evidencia de que los niveles de albúmina previos al procedimiento pueden influir en los resultados de pacientes sometidos a intervenciones percutáneas. Evaluamos el impacto en mortalidad por todas las causas y reingresos de los niveles de albúmina preprocedimiento en pacientes sometidos a anuloplastia tricuspídea percutánea con banda.

Métodos: Se incluyó a un total de 50 pacientes (edad media $77,6 \pm 7,67$ años) sometidos a anuloplastia tricuspídea percutánea con banda en nuestro centro. El 77,6% eran mujeres. La media de seguimiento fue de $18,43 \pm 10,95$ meses. Se evaluaron los niveles de albúmina sérica en todos los pacientes el día previo al procedimiento. Las características basales, resultados del procedimiento, reingresos y mortalidad cardiovascular y por todas las causas tras la anuloplastia se compararon entre pacientes con niveles de albúmina sérica > 4 g/dl ($n = 24$) y aquellos con albúmina sérica 4 g/dl ($n = 25$). Los valores de corte se basaron en previos estudios. Las tasas de eventos se representaron con curvas de Kaplan-Meier y se compararon por medio del test de *log rank*.

Resultados: La edad media fue de $77,6 \pm 7,67$ años y el 77,6% fueron mujeres. Casi la mitad de los pacientes habían sido sometidos a cirugía cardíaca en el pasado. La media de seguimiento fue de $18,43 \pm 10,95$ meses. Como se ilustra en la figura 1 (test *log rank*, $p = 0,049$), hubo una asociación significativa entre niveles bajos de albúmina sérica previo al procedimiento (definido como 4 g/dl) y la mortalidad por todas las causas. El *hazard ratio* fue de $5,23$ (IC95% $4,78$ - $5,74$; $p = 0,01$). De acuerdo a nuestros resultados, existe una tendencia (aunque no estadísticamente significativa) hacia una menor hospitalización por insuficiencia cardíaca o muerte cardiovascular en pacientes con niveles de albúmina > 4 g/dl (figura 2) (test *log rank* $p = 0,08$).



A: supervivencia en función de niveles de albúmina. B: reingresos en función de niveles de albúmina.

Conclusiones: Los niveles basales de albúmina sérica pueden emplearse como una sencilla herramienta que presenta buena correlación con la supervivencia tras el procedimiento de anuloplastia tricuspídea percutánea. Niveles bajos de albumina sérica previo al procedimiento se asocian a una mayor mortalidad por todas las causas tras la intervención.