



6037-321. ESTUDIO COMPARATIVO DEL PERFIL HEMODINÁMICO DE DOS PRÓTESIS AÓRTICAS TRANSCATÉTER AUTOEXPANDIBLES SUPRAANULARES DE ÚLTIMA GENERACIÓN (ALLEGRA FRENTE A ACURATE NEO)

Ariana González García¹, Harol Hernández Matamoros¹, Alfonso Jurado Román¹, Guillermo Galeote García¹, Santiago Jiménez Valero¹, Laura Rodríguez Sotelo¹, Irene Marco Clement¹, Rosa González Davia², Ignacio Plaza Pérez³, José Raúl Moreno Gómez¹ y José Luis López Sendón¹, del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid, ²Hospital Infanta Cristina, Parla (Madrid) y ³Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Las válvulas Allegra (A) y ACURATE neo (ACT) son prótesis aórticas transcáteter autoexpandibles supraanulares de última generación diseñadas para conseguir bajos gradientes y áreas del orificio valvular altamente efectivas. El objetivo de este estudio fue comparar la hemodinámica valvular tras el implante de uno de estos dispositivos.

Métodos: Estudio retrospectivo comparativo de pacientes con valvulopatía aórtica grave sometidos a implante de prótesis aórtica transcáteter (TAVI) con las válvulas A y ACT incluidos desde junio de 2017 hasta abril de 2019 en nuestro centro. Se analizaron resultados hemodinámicos mediante angiografía posimplante y ecocardiograma al alta hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron un total de 107 pacientes (37,3% varones; $81,4 \pm 6,7$ años) con estenosis aórtica grave tratados con TAVI [A (n = 54) frente a ACT (n = 53)]. No se observaron diferencias significativas en las características clínicas basales [excepto en la utilización de prótesis A en procedimientos *valve-in-valve* (A 9,3 frente a ACT: 0%, p = 0,09)], en los parámetros ecocardiográficos así como en el éxito inmediato del procedimiento, definido por gradiente residual 20 mmHg e insuficiencia aórtica (IAo) menor que grado III-IV (A: 98 frente a ACT: 94,3%; p = 0,6). Ambas prótesis presentaron un perfil hemodinámico similar evaluado ecocardiográficamente mediante gradiente transaórtico máximo (A: $15,6 \pm 10,4$ mmHg frente a ACT: $16,7 \pm 6,5$ mmHg; p = 0,51) y medio (A: $6,9 \pm 4,8$ mmHg frente a ACT: $7,6 \pm 3,3$ mmHg; p = 0,43). Sin embargo, la tasa de IAo paravalvular moderada evaluada angiográficamente tras el implante fue mayor en el grupo de ACT que en el de Allegra (A: 0 frente a ACT: 3,8%; p = 0,014), desapareciendo esas diferencias en el ecocardiograma al alta (p = 0,22).

Conclusiones: En nuestra serie, ambas prótesis presentan un perfil hemodinámico al alta hospitalaria similar, sin embargo, la válvula A se asoció a una menor tasa de IAo paravalvular angiográfica posprocedimiento.