



6028-322. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE PACIENTES CON MITRACLIP, ¿EXISTEN PARÁMETROS DE ESCASA RESPUESTA CLÍNICA AL DISPOSITIVO?

Noelia Urueña Martínez, Luis Renier Gonçalves, Luis H. Varela, Ignacio Amat-Santos, Ana Revilla, Federico Gimeno y J. Alberto San Román Calvar del Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema Mitraclip ha supuesto un avance en el tratamiento de la insuficiencia mitral grave sintomática en aquellos pacientes rechazados para cirugía. Sin embargo, hasta un 26% de los pacientes no experimenta mejoría tras el implante del dispositivo. El objetivo es evaluar el seguimiento a largo plazo de los pacientes portadores de Mitraclip e identificar aquellos parámetros de mal pronóstico que nos permitan hacer una mejor selección de futuros candidatos a la técnica.

Métodos: Desde marzo de 2012 hasta abril 2014 se implantaron en nuestro centro 15 Mitraclips en pacientes con insuficiencia mitral grave sintomática. Durante el seguimiento a 660 ± 329 días, seis pacientes no experimentaron mejoría de la clase funcional e ingresaron por insuficiencia cardíaca; mientras que nueve mejoraron su clase funcional o no precisaron ingresos tras el implante. Se ha realizado un estudio comparativo de ambos grupos.

Resultados: La edad media del grupo de respondedores (grupo A) era $68,56 \pm 9,29$ frente a los no respondedores (grupo B) de $70,4 \pm 8,73$ años (p 0,73). Presentaban cardiopatía isquémica el 55,6% del grupo A frente al 100% del grupo B (p 0,06) y era portador de TRC 22,2% grupo A frente a 50% grupo B (p 0,28); el pro-BNP fue de 2.134 ng/dl grupo A frente a 8.365 grupo B (p 0,28). La comparativa del grupo A frente a grupo B de los parámetros ecocardiográficos iniciales fue una fracción de eyección $32,6 \pm 13,9\%$ frente a $26,67 \pm 7,34\%$ (p 0,36), DTDVI $66,38 \pm 8,6$ mm frente a $64,8 \pm 6,5$ mm (p 0,73), DTSVI $55,5$ mm $\pm 11,5$ frente a $55,3 \pm 8$ mm (p 0,97) y PSAP $52,4 \pm 21,58$ mmHg frente a $65,5 \pm 10,9$ mmHg (p 0,23). Tras el implante de Mitraclip disminuyó la insuficiencia mitral en el 77,8% grupo A frente a 50% grupo B (p 0,28), mejoró la FEVI en 55,6% frente a 66,7% (p 0,68) y disminuyó la PSAP en 55,6% frente a 50% (p 0,84).

Conclusiones: En la experiencia de nuestro centro, aquellos pacientes sin mejoría clínica tras el implante de Mitraclip presentaban peor fracción de eyección y mayor hipertensión pulmonar que los respondedores en el estudio ecocardiográfico inicial y era más frecuente la cardiopatía isquémica y la terapia de resincronización cardíaca.