



6020-263. CAMBIOS EN EL ÁREA VALVULAR MITRAL TRAS LA CORRECCIÓN PERCUTÁNEA DE LA INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL. ¿ES SUFICIENTE CON EL GRADIENTE MEDIO?

Covadonga Fernández-Golfín Lobán, Rosa Ana Hernández Antolín, Rocío Hinojar Baydes, Luisa Salido Tahoces, Carlos Moreno Vinués, Ariana González Gómez, Carlos Izurieta y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La corrección percutánea de la insuficiencia mitral (IM) mediante el dispositivo Mitra Clip, similar a la técnica quirúrgica de Alfieri, condiciona una reducción del área valvular mitral. El gradiente medio medido durante el procedimiento es el parámetro ecocardiográfico más empleado para descartar la presencia de estenosis mitral. Sin embargo, la relación entre los gradientes medios obtenidos y el área valvular mitral no ha sido suficientemente estudiada. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar los cambios en el gradiente medio, área valvular mitral por tiempo de hemipresión y anatómica 3D tras el implante de Mitra Clip.

Métodos: Se incluyeron 14 pacientes sometidos a implante de Mitra Clip entre enero de 2014 hasta abril de 2016. Mediante ecocardiografía transesofágica 2D y 3D durante el procedimiento se analizaron los gradientes, área valvular por tiempo de hemipresión, área valvular anatómica mediante planimetría del área valvular mínima en imágenes 3D pre y pos implante. Se calculó el porcentaje de reducción del área valvular mitral por 3D. Se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 14 pacientes, edad media 71 años, 87% varones. No hubo diferencias significativas en el gradiente medio pre y post ($1,91 \pm 0,70$ frente a $2,68 \pm 1,24$; $p = 0,067$) pero sí en el área valvular mitral por THP ($3,60 \pm 0,80$ frente a $2,4 \pm 0,58$; $p = 0,000$) y área valvular mitral por 3D ($5,48 \pm 0,85$ frente a $2,48 \pm 0,65$; $p = 0,000$). La reducción porcentual media del área valvular mitral mediante 3D fue del $55,40 \pm 15,40\%$.

Conclusiones: El tratamiento percutáneo de la IM funcional mediante Mitra Clip se acompaña de una reducción significativa del área valvular mitral. Aunque el gradiente medio es capaz de detectar estenosis mitrales significativas, no es capaz de reflejar en su totalidad los cambios anatómicos que se producen en el área valvular mitral. Teniendo en cuenta las limitaciones que esta medida puede tener en situaciones hemodinámicas cambiantes, el área valvular anatómica por 3D puede ser una alternativa válida y fiable en casos seleccionados.