



5026-5. ¿COMPLICA EL IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES TRAS EL IMPLANTE DE PRÓTESIS AÓRTICA BIOLÓGICA PERCUTÁNEA?

Myriam D'Angelo, Teresa López Fernández, Francisco Javier Irazusta Córdoba, Pablo Merás Colunga, Daniele Gemma, José Raúl Moreno Gómez, M. del Mar Moreno Yangüela y José Luis López Sendón del Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las prótesis aórticas percutáneas (TAVI) de segunda generación surgen con la ventaja de reducir la insuficiencia periprotésica y el riesgo de embolización, sin embargo, se asocian a una tasa más elevada de implante de marcapasos definitivos (MPP). El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto del MPP en la función ventricular en pacientes sometidos a implante de TAVI.

Métodos: Se incluyeron pacientes sometidos a implante de TAVI, incluyendo prótesis de primera (TAVI-1) y segunda (TAVI-2) generación entre mayo 2008 a noviembre 2015. Se realizó un seguimiento clínico y una ecocardiografía transtorácica antes del implante, al mes, 6 meses y 1 año posimplante.

Resultados: Se incluyeron 61 pacientes, con edad media 80 ± 6 años; 42,6% eran varones y 57,4% mujeres, 57,4% con TAVI-1 y 42,6% con TAVI-2. No existieron diferencias significativas en las complicaciones durante el implante de TAVI. Tras el implante fallecieron 3 pacientes por insuficiencia cardíaca, 2 sin MPP y 1 con MPP ($p = 0,48$). La estancia en el hospital fue similar en ambos grupos (media de 13 días; $p = 0,63$). Un 19% recibió un MPP en los primeros 30 días después la TAVI, siendo esta complicación significativamente más frecuente en pacientes con TAVI-2 (8,6% TAVI-1 y 34,6% TAVI-2; $p = 0,02$). En el seguimiento a 12 meses se registró en ambos los grupos una reducción significativa de los niveles de NT-proBNP, así como una mejoría en la fracción de eyección y el *strain* longitudinal global (tabla).

	Pacientes con MPP		Pacientes sin MPP		p
	Basal	12 m	Basal	12m	
NT-proBNP	6.137	3.008	8.421	3.251	0,49
FEVI	$59 \pm 11\%$	$60 \pm 11\%$	$58 \pm 9\%$	$60 \pm 6\%$	0,15
Strain longitudinal global	$-14 \pm 3\%$	$-15 \pm 6\%$	$-16 \pm 4\%$	$-18 \pm 3\%$	0,21

Conclusiones: La necesidad de MPP es una complicación frecuente tras el implante de TAVI-2, pero no tiene un impacto negativo en la función ventricular izquierda durante el seguimiento.