



Revista Española de Cardiología



4012-7. RESULTADOS DE LA VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÁNEA EN PACIENTES CON ANATOMÍA VALVULAR MENOS FAVORABLE

M.^a Jesús Esteban Sastre, Luisa Salido Tahoces, Dolores Taboada Buasso, José Luis Mestre Barceló, David Martí Sánchez, Francisco Barcia de Luis, Jaime Pey Yllera, Enrique Asín Cardiel, Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: La valvuloplastia mitral percutánea (VMP) es una opción terapéutica para el tratamiento de la estenosis mitral (EM) moderada-severa.

Objetivos: Analizar las características de los pacientes sometidos a VMP en nuestro centro y los resultados del procedimiento a corto y a largo plazo en un subgrupo de pacientes con anatomía valvular menos favorable.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes consecutivos sometidos a VMP entre los años 1998 y 2008, incluyendo a pacientes con EM moderada-severa (área valvular mitral [AVM] $< 1,5 \text{ cm}^2$) sintomáticos o asintomáticos que presentaban hipertensión pulmonar. Para el procedimiento se utilizó la técnica de Inoue y se consideró exitosa con AVM $> 1,5 \text{ cm}^2$, IM $< \text{II/IV}$ y sin complicaciones mayores (hemopericardio, embolia sistémica, IM severa, muerte). El seguimiento se realizó mediante revisión de historias clínicas y entrevista telefónica. Se compararon los resultados entre dos grupos según la anatomía valvular: grupo I (score ≤ 8 , media $7,2 \pm 1,1$) y grupo II (score > 8 , media $9,68 \pm 0,8$). El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 16.0.

Resultados: Se incluyeron 96 pacientes de los cuales 31 (33,0 %) pertenecían al grupo II. Estos pacientes presentaban un edad significativamente mayor ($65,6 \pm 10,9$ grupo II vs $57,1 \pm 11,2$ en el grupo I, $p = 0,05$) con un área valvular pre-valvuloplastia menor. El procedimiento fue exitoso en 83,9 % (vs grupo I 95,4 %, $p = 0,04$) con una tasa de complicaciones de 16,1 % (vs grupo I 6,2 %, NS). No hubo ningún fallecimiento postvalvuloplastia. No encontramos diferencias significativas en la evolución a medio y largo plazo entre ambos grupos en cuanto a reestenosis o necesidad de cirugía de sustitución valvular mitral.

Conclusiones: Pacientes con anatomía valvular mitral menos favorable pueden beneficiarse de la VMP con buenos resultados inmediatos y en la evolución.