



4034-4. VALIDACIÓN DE UN NUEVO SCORE PRONÓSTICO EN LA ESTENOSIS AÓRTICA ASINTOMÁTICA

Nuria Farré López, Miguel Gómez Pérez, Mercedes Cladellas Capdevila, Lluís Molina, Aleyska Q. Ramírez Urbáez, Joan Vila, Héctor Sanz, Jordi Bruguera Cortada, Servicio de Cardiología del Hospital del Mar, Barcelona y Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Parc de Recerca Biomèdica, Barcelona.

Resumen

Introducción: Recientemente se ha descrito un nuevo Score (Monin et al. Circulation 2009) = ($V_{\text{máx}}$ [m/s] $\times$ 2) + ($\log_{10}$ BNP $\times$ 1,5) + 1,5 (si sexo femenino) para definir el pronóstico de pacientes con estenosis aórtica (EA) asintomáticos que no ha sido validada en nuestra población.

Objetivos: Validar el Score pronóstico de Monin en pacientes con EA moderada/severa.

Métodos: Estudio prospectivo de 203 pacientes consecutivos afectados de EA moderada/severa. Los estudios ecocardiográficos se realizaron con un equipo GE Vivid 7. Todos los pacientes siguieron un programa de seguimiento clínico. En todos los pacientes se determinó el NT-proBNP sérico.

Resultados: El 51,7 % eran hombres con edad media de 73,6 (9,5) años. Datos ecocardiográficos medios: $V_{\text{máx}}$ 4,16 (0,89) m/s, Gradiente medio 43,31 (16,36), área valvular aórtica (AVA) 0,87 (0,77) cm² e Índice de AVA 0,49 (0,14) cm²/m². NT-pro-BNP 1.948,30 (4.693,13) pg/ml. Se realizó un periodo de seguimiento medio de 18 meses. Se observaron 78 eventos (54 pacientes con necesidad de cirugía, 11 exitus y 35 ingresos por síntomas atribuibles a EA). La supervivencia a los 12 meses según las curvas de Kaplan-Meier fue del 88 % en el primer cuartil, 73 % en el segundo cuartil, 52 % en el tercer cuartil y del 40 % en el cuarto cuartil ($p = 0,0001$). El 80 % de los pacientes del primer cuartil del score se mantuvieron libres de eventos al final del seguimiento mientras que el cuarto cuartil sólo lo estuvieron el 20 % ($p = 0,0001$).

Conclusiones: El score de Monin predice de forma adecuada el pronóstico de los pacientes con estenosis aórtica asintomática en nuestra población.