



6016-501. FACTORES PRONÓSTICOS EN ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA ASINTOMÁTICA A LOS 6, 12 Y 18 MESES

Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, Sonia Velasco del Castillo, Ane Anton Ladislao, Urko Aguirre Larracoechea, José Juan Onaindia Gandarias, Germán Zugazabeitia Irazabal, Eva Larraudogoitia Zaldumbide e Iñaki Lekuona Goya del Hospital de Galdakao, Vizcaya.

Resumen

Introducción: Se han descrito múltiples factores pronósticos en estenosis aórtica (EA) grave asintomática, tanto variables clínicas como parámetros ecocardiográficos.

Objetivos: Determinar qué factores predictores tienen mayor relevancia como marcadores de necesidad de recambio valvular aórtico o muerte a los 6,12 y 18 meses desde el diagnóstico de una EA grave asintomática y fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) conservada.

Métodos: Evaluamos prospectivamente a 114 p con EA grave (área valvular aórtica $< 1 \text{ cm}^2$) y FEVI $> 50\%$, excluyendo p con insuficiencia aórtica o valvulopatía mitral significativa. En el momento de la inclusión se registraron factores de riesgo cardiovascular, función renal, parámetros ecocardiográficos convencionales y no convencionales y valores de NTproBNP. Los p fueron seguidos durante un periodo con una mediana de 22 meses (rango 1-68) y clasificados en 2 grupos al final del seguimiento: 1. Persistían asintomáticos y 2. Precisaron tratamiento quirúrgico o fallecieron.

Resultados: La media de edad fue 73 ± 9 años, el 44% mujeres. Tasa total de eventos (67%). La tasa de eventos a los 6, 12 y 18 meses fue respectivamente del 15%, 30% y 47%. En el análisis multivariante la DM (OR 4,025; IC95% 1,24-13,04; $p = 0,05$) y el aumento del gradiente medio aórtico (Grad medAo) (OR 1,1; IC95% 1,03-1,1; $p = 0,002$) se asociaron significativamente con más eventos. El Grad medAo fue el mejor predictor de eventos a los 6 meses (OR 1,07; IC95% 1,01-1,12, $p = 0,007$). El Grad Med Ao (OR 1,06; IC95% 1,01-1,1, $p = 0,009$) y el ritmo sinusal vs fibrilación auricular (OR 5,8; IC95% 1,42-23,89; $p = 0,01$) fueron los mejores predictores de eventos a los 12 meses y la velocidad aórtica máxima (OR 3,39; IC95% 1,24-9,32; $p = 0,02$) fue el mejor predictor de eventos a los 18 meses.

Variables del análisis univariante de supervivencia a los 6, 12 y 18 meses

Análisis univariante	6 meses	12 meses	18 meses
Edad	Tendencia	No	No

Tabaquismo	Sí	No	No
DM	No	No	Sí
NTproBNP	No	Sí	Tendencia
Ritmo sinusal	No	Sí	No
Velocidad máxima aórtica	Sí	Sí	Sí
Gradiente máximo aórtico	Sí	Sí	Sí
Gradiente medio aórtico	Sí	Sí	Sí
Área valvular aórtica	Tendencia	Sí	Tendencia
Área valvular aórtica indexada	Tendencia	Sí	Sí
Resistencia valvular aórtica	Sí	Sí	Sí
Índice de pérdida de energía	Sí	Sí	Sí
Pérdida de trabajo eyectivo VI	Sí	Sí	Sí
No significativas (No), significativas (Sí) y tendencia sin llegar a la significación estadística (tendencia).			

Conclusiones: La DM, el gradiente medio aórtico, la fibrilación auricular y la velocidad aórtica máxima fueron importantes predictores de eventos en los p con estenosis aórtica severa asintomática.