

Revista Española de Cardiología



6007-280. DIFERENCIAS ENTRE DISTINTOS MÉTODOS DE VALORACIÓN DE ESTENOSIS AÓRTICAS Y RELACIÓN CON EL PRONÓSTICO

Javier León Jiménez, Santiago Jesús Camacho Freire, Sergio Gamaza Chulián, Alejandro Gutiérrez Barrios, Ana del Río Lechuga, Antonio Agarrado Luna, Manuel Jesús Oneto Otero y José Carlos Vargas-Machuca Caballero del Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Introducción: Las guías de práctica clínica definen la estenosis aórtica severa como área valvular $< 1 \text{ cm}^2$, gradiente medio $> 40 \text{ mmHg}$ y velocidad máxima transaórtica $> 4 \text{ m/s}$. Nuestro objetivo fue comprobar la consistencia de dichos criterios ecocardiográficos.

Métodos: Aquellos pacientes que eran examinados en el Laboratorio de Ecocardiografía de nuestro centro entre enero de 2011 y junio de 2012 con diagnóstico de estenosis aórtica moderada o grave se incluyeron en el estudio. Se registraron factores clínicos, analíticos y ecocardiográficos. El objetivo primario del estudio fue un *end-point* combinado de muerte cardiovascular o sustitución valvular aórtica.

Resultados: Se incluyeron 48 pacientes (58% mujeres, edad media $77,1 \pm 7,1$ años). Entre los pacientes con área valvular $< 1 \text{ cm}^2$, un 56% tenían un gradiente $> 40 \text{ mmHg}$ y un 68% una velocidad máxima $> 4 \text{ m/s}$. Al excluir los pacientes con disfunción sistólica ($\text{FEVI} < 50\%$), sólo un 67% de los pacientes con estenosis aórtica severa por área tenían un gradiente medio $> 40 \text{ mmHg}$ y un 78% velocidad máxima $> 4 \text{ m/s}$. De los 8 pacientes con inconsistencias entre gradiente y área, un 50% de los pacientes presentaban un bajo flujo a pesar de función sistólica conservada. Tras un seguimiento medio de 207 días, el *end-point* combinado ocurrió en un 41% de los pacientes. El único parámetro ecocardiográfico que se relacionó con el objetivo primario fue el área valvular $< 1 \text{ cm}^2$ por el método Kaplan-Meier.

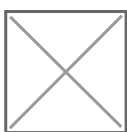


Figura. Supervivencia en función de área valvular.

Características ecocardiográficas			
	Asintomáticos	Sintomáticos	Significación (p)
Gmed $> 50 \text{ mmHg}^*$	0%	11 (28%)	0,31

Gmed >40 mmHg**	1 (17%)	21 (52%)	0,19
Vmáx >4 m/s	3 (50%)	24 (60%)	0,68
Área < 1 cm ²	2 (50%)	31 (94%)	0,05
Relación ITV < 0,25	2 (33%)	23 (64%)	0,2
Potencia sistólica	1 (33%)	23 (62%)	0,55
FEVI	65 ± 9,1	55,6 ± 13,9	0,11
DTDVI	46,8 ± 2,2	47,2 ± 7,7	0,79

Conclusiones: Los criterios para evaluar la gravedad de la estenosis aórtica son inconsistentes en un porcentaje importante de pacientes, incluyendo aquellos con función sistólica conservada, lo que influye en el pronóstico de estos pacientes.