



6020-7. ¿ES ÚTIL LA IMPEDANCIA VALVULOARTERIAL EN LA ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO DE LA ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA ASINTOMÁTICA?

M. Sonia Velasco del Castillo, Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, José Juan Onandia Gandarias, Ibón Rodríguez Sánchez, Olga Quintana Raczka, Alaitz Romero Pereiro, Urko Aguirre Larracoechea, Eva Laraudogoitia Zaldumbide, Hospital de Galdakao, Galdakao (Vizcaya).

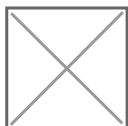
Resumen

Antecedentes y objetivos: El estudio de Hachicha (Circulation 2009) en pacientes con estenosis aórtica con $V_{\max} \geq 2,5$ m/s asintomática con FE normal sugiere que un aumento en la impedancia valvuloarterial (Z_{va}) $> 3,5$ identifica pacientes con mal pronóstico.

Objetivos: Conocer si la Z_{va} resulta útil en la estratificación de riesgo de la EAo exclusivamente de grado severo, asintomática y con fracción de eyección normal.

Pacientes y métodos: Se incluyeron 65 p. con EAo severa ($AVAo \geq 1 \text{ cm}^2$ y $v_{\max}$ al menos de 3,5 m/s) asintomática sin otra valvulopatía asociada y FE ≥ 50 % a los que se les realizó una evaluación basal clínica y ecocardiográfica. Tras un seguimiento (mediana, rango) de 14 (6-22) meses se clasificó a los p. en 2 grupos: Gr 1. Persistían asintomáticos. Gr 2. Se había realizado o indicado cirugía de sustitución valvular aórtica por síntomas ó habían fallecido.

Resultados: La edad fue de 73 ± 9 años, 38 % mujeres. Los parámetros habituales y la Z_{va} se muestran en la tabla (* $p < 0,05$). Los parámetros convencionales indican una severidad significativamente mayor en el grupo 2 que en los que persistían asintomáticos. Sin embargo, no hubo diferencias en la impedancia valvuloarterial entre ambos grupos.



Conclusiones: En pacientes con EAo severa asintomática con FE normal, la impedancia no tiene valor pronóstico, que sí demuestran parámetros ecocardiográficos de severidad más sencillos.