



## 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  $73 \pm 9$  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.