Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 148

Revista Española de Cardiología

4019-9. EL ÁREA DEL ORIFICIO REGURGITANTE EFECTIVO CALCULADA MEDIANTE PLANIMETRÍA 3D-COLOR EN ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO PREDICE EL ÉXITO DE LA REPARACIÓN PERCUTÁNEA DE LEAKS PERIVALVULARES MITRALES

Eduardo Franco Díez[1], Alberto de Agustín[1], Carlos Almería Valera[1], Viviana Arreo del Val[2], Eulogio García[1] y Leopoldo Pérez de Isla[1] del [1]Hospital Clínico San Carlos, Madrid y [2]Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: La dificultad técnica del tratamiento percutáneo de *leaks* perivalvulares mediante la colocación de dispositivos de cierre hace que el éxito técnico del procedimiento oscile entre el 63-86% en las series publicadas. El objetivo del presente estudio es identificar marcadores ecocardiográficos que se correlacionen con el éxito técnico del procedimiento de cierre percutáneo de *leaks* mitrales, con especial interés en el papel del cálculo del orificio regurgitante efectivo mediante planimetría en imágenes 3D-color (ORE-3D-color) obtenidas con ecocardiograma transesofágico.

Métodos: Se evaluó la correlación existente entre la consecución del éxito técnico de la reparación percutánea (definido como el correcto despliegue del dispositivo, con ausencia de regurgitación mitral significativa –grado II o mayor- o nueva disfunción de la válvula protésica) y distintos parámetros ecocardiográficos, en una cohorte de 40 pacientes sometidos a reparación percutánea de *leaks* perivalvulares mitrales entre enero de 2009 y octubre de 2011. Los parámetros evaluados se muestran en la tabla. Entre ellos, se estudiaron: el diámetro mayor, menor y área del orificio del *leak* estimados por planimetría convencional; el diámetro mayor, menor y área del ORE-3D-color; la excentricidad del *leak* (determinada como el cociente entre el diámetro mayor y el menor), evaluada mediante planimetría y mediante ORE-3D-color.

Resultados: Se trataron un total de 52 *leaks*. Se obtuvieron datos de seguimiento de 28 pacientes (34 *leaks*). La reparación se realizó con dispositivos Amplatzer vascular plug III (St. Jude Medical -St. Paul, EEUU). Tras un seguimiento medio de 5,7 ± 4,6 meses, el éxito técnico de la reparación se observó en 17 *leaks* (50%). Los coeficientes de correlación entre los parámetros ecocardiográficos estudiados y el éxito del procedimiento se muestran en la tabla. De los parámetros estudiados, el único que se correlacionó significativamente con el éxito de la reparación fue el área del ORE-3D-color (? -0,38, p = 0,046). El área media del ORE-3D-color en los *leaks* con reparación con éxito fue 0,15 ± 0,09 cm^2 y en los *leaks* sin éxito técnico de la reparación fue 0,23 ± 0,16 cm^2. Un área del ORE-3D-color ? 0,29 cm^2 predijo la ausencia de éxito técnico de la reparación en todos los casos.

Correlación entre los parámetros ecocardiográficos evaluados y el éxito técnico de la reparación percutánea del *lea*

Parámetro	? de Spearman	p
Número de *leaks*	- 0,133	0,507
Localización horaria del *leak*	0,130	0,503
Volumen telediastólico del ventrículo izquierdo	- 0,370	0,119
Volumen telesistólico del ventrículo izquierdo	- 0,322	0,179
Fracción de eyección del ventrículo izquierdo	0,027	0,911
Área de la aurícula izquierda	0,293	0,254
Presión sistólica estimada en arteria pulmonar	0,314	0,236
Área del orificio del *leak* (planimetría)	- 0,328	0,110
Diámetro mayor del orificio del *leak* (planimetría)	- 0,095	0,653
Diámetro menor del orificio del *leak* (planimetría)	- 0,315	0,110
Excentricidad del leak (planimetría)	0,100	0,634
Área del ORE-3D-color	- 0,380	0,046
Diámetro mayor del ORE-3D-color	- 0,310	0,108
Diámetro menor del ORE-3D-color	- 0,279	0,150
Excentricidad del leak (ORE-3D-color)	- 0,172	0,380
Un coeficiente de correlación negativo indica menos éxito en la reparación cuanto mayor sea el parámetro estudiad		

Conclusiones: El área del ORE-3D-color predice las probabilidades de éxito de la reparación percutánea de *leaks* perivalvulares mitrales.