



6020-264. DINÁMICA DE LA RAÍZ AÓRTICA COMO PREDICTOR DE INSUFICIENCIA AÓRTICA TRAS IMPLANTE PERCUTÁNEO DE PRÓTESIS AÓRTICA

Ilaria Boretti, Covadonga Fernández-Golfín Lobán, Luisa Salido, Ariana González, Ana García, Rosana Hernández Antolín, José Julio Jiménez Nácher y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: En los últimos años se ha registrado una mejoría de los resultados tras el implante transcatheter de prótesis aórtica (TAVI). Sin embargo la complicación más frecuente y que se asocia a un peor pronóstico continua siendo la insuficiencia aórtica (IAo). El objetivo del estudio fue evaluar si la dinámica de la raíz aórtica evaluada mediante ecocardiografía transesofágica tridimensional durante el ciclo cardiaco puede predecir el desarrollo de IAo post-TAVI.

Métodos: Se incluyeron 49 pacientes sometidos a implante de TAVI. Se analizaron las imágenes tridimensionales de la raíz aórtica obtenidas mediante ecocardiografía transesofágica tridimensional previo al implante de la prótesis aórtica. Las imágenes tridimensionales fueron procesadas con un *software* que reconoce y analiza de forma automática distintos parámetros de la raíz aórtica a lo largo del ciclo cardiaco. Se seleccionaron los valores máximos y mínimos del área y perímetro del anillo aórtico, y del área de los senos de Valsalva (SV) y de la unión sinotubular (UST) para el análisis y se calculó el cambio fraccional de todos ellos restando el valor menor al mayor y dividiéndolo entre el mayor. Se compararon dichos parámetros entre los pacientes sin IAo significativa posprocedimiento (grupo 1; N = 30) y aquellos que sí tenían IAo al menos leve-moderada (grupo 2; N = 19). Se utilizó el programa estadístico SPSS.

Resultados: Se incluyeron un total de 49 pacientes con una edad media de 83 ± 6 y 39% de varones. Tanto el cambio fraccional del área (FAC) y del perímetro del anillo aórtico (FPC) como el cambio fraccional del área de los SV (FSovC) y de la UST (FSTJC) resultaron menores en el grupo con IAo. Sin embargo solo las diferencias de los 2 últimos parámetros fueron estadísticamente significativas (tabla).

	FAC	FPC	FSovC	FSTJC
Grupo 1	$17,13 \pm 4,4 \%$	$9,95 \pm 4,2 \%$	$16,19 \pm 6,4 \%$	$23,22 \pm 10,1 \%$
Grupo 2	$14,20 \pm 3,6 \%$	$8,22 \pm 2,3 \%$	$13,16 \pm 3,3 \%$	$17,17 \pm 5,7 \%$
p	0,36	0,15	0,05	0,01

Conclusiones: En los pacientes que desarrollan IAo periprotésica post-TAVI los senos de Valsalva y la unión sinotubular muestran menores cambios durante el ciclo con respecto a los pacientes sin IAo. Eso implica que no solo el anillo aórtico, sino toda la raíz con sus características es fundamental en acoger la prótesis a la hora de su posicionamiento. El conocimiento de ese comportamiento puede ser útil en el diseño y en la elección de la prótesis más adecuada.