



6004-74. IMPLANTE DE MARCAPASOS TRAS TAVI: UN ESTUDIO A LARGO PLAZO

José López-Aguilera, José M^a Segura Saint-Geróns, José J. Sánchez-Fernández, Tania Seoane-García, Francisco Mazuelos Bellido, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada, Manuel Pan Álvarez-Osorio y José Suárez de Lezo Cruz Conde del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Uno de los trastornos de la conducción que se produce con más frecuencia tras TAVI es el BAV con necesidad de implante de marcapasos definitivo. Existe escasa información acerca de la evolución a largo plazo que presentan los pacientes que precisan de marcapasos definitivo tras-TAVI. El objetivo de este estudio fue determinar el impacto de la estimulación cardiaca permanente tras implante de CoreValve, en términos de mortalidad global y morbilidad(ingresos por insuficiencia cardiaca) en el seguimiento a largo plazo.

Métodos: Se realizó un análisis prospectivo de 220 pacientes (106 mujeres, 48%, edad-media 78 ± 5 años) tratados con prótesis CoreValve entre abril-08-y-diciembre-14. Veintiún-pacientes fueron excluidos del análisis: 8 porque tenían marcapasos previo, y 13 que lo precisaron en el seguimiento. Los 199 pacientes restantes fueron divididos en 2 grupos: Grupo-1, aquellos que precisaron marcapasos inmediatamente tras-TAVI; Grupo-2: aquellos que no precisaron de marcapasos en el seguimiento a largo plazo. Los pacientes fueron seguidos 1-mes, 6-meses, 12-meses y anualmente.

Resultados: 37 pacientes precisaron de marcapasos inmediatamente tras TAVI (18,5%), y 162 pacientes (81,4%) no lo precisaron. El seguimiento medio de ambos grupos fue de 32 ± 22 meses (rango 3-82 meses). No hubo diferencia entre ambos grupos en términos de mortalidad global (35 frente a 42%; $p = 0,157$), sin embargo, los pacientes que precisaron de marcapasos definitivo desarrollaron mayor probabilidad de ingresos por insuficiencia cardiaca (34 frente a 17%, $p = 0,015$).



Supervivencia libre de eventos en pacientes con implante de marcapasos tras TAVI.

Conclusiones: Los pacientes con marcapasos definitivo tras TAVI no vieron incrementada su mortalidad por cualquier causa a largo plazo, sin embargo, este subgrupo de pacientes, vio incrementada la probabilidad de ingreso por insuficiencia cardiaca en el seguimiento a medio-largo plazo.