



5026-6. PÉRDIDA DE TAMAÑO NOMINAL DE LAS PRÓTESIS COMO PREDICTOR DE EVOLUCIÓN POST IMPLANTE TRANSCATÉTER DE VÁLVULA AÓRTICA

Fabián Islas Ramírez, José Alberto de Agustín Loeches, Luis Nombela-Franco, Patricia Mahía Casado, Carmen Olmos Blanco, Pedro Marcos Alberca, Miguel A. García Fernández y Leopoldo Pérez de Isla del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La implantación transcatóter de válvulas aórticas (TAVI) es una alternativa terapéutica para pacientes con estenosis aórtica sintomática de alto riesgo. Numerosas y complejas mediciones se han desarrollado para determinar el resultado, evolución y pronóstico de este grupo de pacientes. El objetivo de este estudio fue determinar la utilidad del desplegamiento máximo alcanzado por la prótesis tras su despliegue como predictor de resultado y evolución de los pacientes tratados con TAVI.

Métodos: Se analizaron de manera retrospectiva 224 pacientes con estenosis aórtica grave sometidos a TAVI entre enero 2008 y marzo 2016. Se estudiaron las imágenes de ecocardiografía transesofágica 2D; en el plano de 120-135° tras el despliegue de la prótesis se midió el máximo desplegamiento antero-posterior en milímetros (mm) que alcanzó la prótesis. Del resultado de esta medición se obtuvo la pérdida absoluta en mm de la prótesis respecto a su diámetro nominal y el porcentaje de pérdida.

Resultados: La edad media fue $82,9 \pm 4,3$ años. Área valvular aórtica media antes del procedimiento fue de $0,61 \pm 0,17$ cm² y la media del gradiente medio aórtico fue de $48,7 \pm 13,4$ mmHg. La media de desplegamiento máximo para los diferentes tipos de prótesis fue de $18,9 \pm 5,3$ mm; pérdida absoluta en mm respecto al nominal $6,7 \pm 4,6$ mm y porcentaje de pérdida $26,4 \pm 5,7\%$. El porcentaje de pérdida $\geq 30\%$ se asoció con insuficiencia perivalvular $\geq$ grado 2 ($p = 0,032$). La incidencia de bloqueo AV (OR = 1,039, $p = 0,03$), y de implante de MCP definitivo (OR = 1,0379, $p = 0,041$) fue mayor en aquellos pacientes con pérdida $\geq 20\%$ o 6 mm respecto al tamaño nominal.

Conclusiones: La pérdida de tamaño y el porcentaje de pérdida respecto al diámetro nominal de la prótesis implantada es un parámetro sencillo que predice la aparición de complicaciones en pacientes tratados con TAVI.