



## 6029-357. CARGA VASCULAR SISTÉMICA EN LA ESTENOSIS AÓRTICA TRATADA CON TAVI

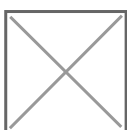
Enrique Gutiérrez Ibañes, Raquel Yotti Álvarez, Javier Bermejo Thomas, Candelas Pérez del Villar, Pablo Martínez-Legazpi, Marco Ventura, Jaime Elízaga Corrales y Francisco Fernández Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La carga vascular sistémica se encuentra elevada con frecuencia en los pacientes con estenosis aórtica, debido a la concurrencia de hipertensión arterial, aterosclerosis y calcificación vascular. La carga vascular puede elevarse tras el tratamiento de la estenosis aórtica con catéter (TAVI), afectando a los resultados clínicos del procedimiento. Hemos querido cuantificar la carga vascular en pacientes candidatos a TAVI, y determinar su impacto clínico en los resultados del procedimiento.

**Métodos:** Estudiamos 174 pacientes consecutivos sometidos a un procedimiento de TAVI. Registramos variables clínicas, trazados de presión y el seguimiento clínico; analizamos los ecocardiogramas basales, post-TAVI y al año del procedimiento. Estimamos el volumen latido, el índice cardiaco, el índice de resistencias vasculares sistémicas, la complianza arterial sistémica y la impedancia valvuloarterial.

**Resultados:** Inmediatamente después del procedimiento se produjo un incremento en la presión arterial y el índice de resistencias sistémicas, junto con una depresión del volumen latido y el índice cardiaco. La complianza arterial sistémica se redujo un 25%, y la impedancia valvuloarterial total no se modificó con la desobstrucción valvular. La mitad de los pacientes presentaron mal control de la presión arterial en el seguimiento, lo que tuvo como resultado una menor regresión de la masa ventricular izquierda (+3,5 frente a -10,3%,  $p = 0,018$ ).



*Evolución de la masa ventricular izquierda según control de presión arterial.*

| Principales parámetros de carga vascular y valvular |          |           |          |       |
|-----------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-------|
|                                                     | Pre-TAVI | Post-TAVI | % cambio | p     |
| Presión arterial sistólica (mmHg)                   | 133 ± 26 | 158 ± 28  | +18      | 0,001 |

|                                                                         |               |               |      |       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------|-------|
| Presión arterial diastólica (mmHg)                                      | 62 ± 13       | 64 ± 14       | +3   | 0,66  |
| Presión arterial media (mmHg)                                           | 91 ± 17       | 99 ± 19       | +9   | 0,001 |
| Presión sistólica ventrículo izquierdo (mmHg)                           | 190 ± 35      | 162 ± 29      | -15  | 0,001 |
| Presión telediastólica ventrículo izquierdo (mmHg)                      | 22 ± 12       | 26 ± 11       | +20  | 0,001 |
| Gradiente aórtico medio (mmHg)                                          | 52 ± 21       | 4 ± 6         | -92  | 0,001 |
| Área valvular aórtica (cm <sup>2</sup> )                                | 0,8 ± 0,4     | 1,6 ± 0,6     | +100 | 0,001 |
| Volumen latido indexado (ml/m <sup>2</sup> )                            | 38 ± 11       | 34 ± 11       | -11  | 0,025 |
| Índice cardiaco (ml/min·m <sup>2</sup> )                                | 2.733 ± 834   | 2.433 ± 774   | -11  | 0,001 |
| Índice de resistencia vascular sistémica (dyn·cm·sec-5·m <sup>2</sup> ) | 2.916 ± 1.220 | 3.497 ± 1.531 | +20  | 0,002 |
| Complianza arterial sistémica (ml/mmHg)                                 | 1,2 ± 1,4     | 0,9 ± 0,9     | -25  | 0,001 |
| Impedancia valvuloarterial (mmHg/ml·m <sup>2</sup> )                    | 5,4 ± 2,1     | 5,2 ± 2,1     | -4   | 0,06  |
| Masa ventricular izquierda (g)*                                         | 211 ± 66      | 190 ± 59      | -10  | 0,001 |
| Fracción de eyección ventrículo izquierdo (%)*                          | 56 ± 11       | 59 ± 12       | +5   | 0,01  |

\*Masa de VI y fracción de eyección: comparaciones hechas al año del procedimiento.

**Conclusiones:** La carga vascular sistémica aumenta tras la TAVI, limitando los beneficios del procedimiento. Así lo ejemplifican el aumento de la presión arterial y la falta de reducción en la impedancia valvuloarterial, unidos a la menor regresión de la masa ventricular en los pacientes con mayor carga vascular posprocedimiento.