



4018-6. LA EDAD AVANZADA COMO FACTOR NO DETERMINANTE PARA LA VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÁNEA

María Valverde Gómez, Marina Pascual Izco, Luisa Salido Tahoces, M^a Jesús Esteban Sastre, José Luis Mestre Barceló, Carlos Moreno Vinués, Rosa Ana Hernández Antolín y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: En las guías clínicas actuales, la edad es considerada como un factor desfavorable para la valvuloplastia mitral percutánea (VPM). Nuestro objetivo fue evaluar si realmente la edad se relacionaba con peor pronóstico en pacientes sometidos a dicha intervención

Métodos: Evaluamos tanto éxito como aspectos relativos a la seguridad en pacientes sometidos a VPM con la técnica de Inoue, desde enero 1998 hasta abril 2016. También, recogimos características clínicas y morfológicas previas a la intervención. Definimos éxito como área valvular mitral $> 1,5 \text{ cm}^2$ sin insuficiencia mitral significativa ($> 2/4$), y respecto a los parámetros de seguridad, establecimos como complicaciones mayores: hemopericardio, sangrado significativo, embolia sistémica, insuficiencia mitral significativa o muerte.

Resultados: Incluimos 155 pacientes (con una edad media de $62,19 \pm 12,47$ años, siendo el 80,6% de ellos mujeres) y los dividimos en 2 grupos: G1, con pacientes < 70 años y G2, con pacientes mayores de 70. Comparando ambos, no obtuvimos diferencias significativas ni en éxito ni en complicaciones mayores (88,8 frente a 85,4%, $p = 0,6$ y 11,2 frente a 10,4%, $p = 0,883$, respectivamente), a pesar de demostrar una puntuación de Wilkins significativamente más alto en el G2 (7,62 frente a 8,71, $p = 0,000$). Además, puesto que el punto de corte en 70 años no tenía una razón estadística, aseguramos que la edad no estaba relacionada ni con el porcentaje de éxito ni con el de complicaciones mayores, mediante un estudio univariado ($-0,068$, $p = 0,398$).

Conclusiones: En la valvuloplastia mitral percutánea, la edad avanzada no se asocia con peores resultados ni en eficacia ni en seguridad y, por ello, no debería disuadir al clínico de considerar este procedimiento en la población más añosa.