Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 416

Revista Española de Cardiología

5027-4. ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE EN PACIENTES CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA ATENDIENDO A FLUJO Y GRADIENTE DE PRESIÓN: PREVALENCIA Y EVENTOS CARDIOVASCULARES

Juan Manuel Monteagudo Ruiz, Ariana González Gómez, Carlos Izurieta, Covadonga Fernández-Golfín Lobán, Eduardo Casas Rojo, Ana García Martín, Rocío Hinojar Baydes y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluar la prevalencia, características y eventos cardiovasculares de los pacientes con estenosis aórtica (EA) grave asintomática en función del flujo y el gradiente de presión.

Métodos: Desde julio a mayo de 2015, se recogieron retrospectivamente los datos clínicos y ecocardiográficos de pacientes consecutivos con EAS, (área valvular normalizada inferior a 0,6 cm/m^2). Se excluyeron los pacientes con FEVI reducida (50%) o con valvulopatías asociadas significativas. Un total de 442 pacientes fueron seleccionadas para el análisis. La muestra fue clasificada en 4 grupos en función del flujo (> o 35 ml/m^2) y del gradiente (> o 40 mmHg): Bajo Flujo/Bajo Gradiente (BF/BG); Bajo Flujo/Alto Gradiente (BF/AG); Flujo normal/Bajo Gradiente (FN/BG); Flujo Normal/Alto Gradiente (FN/AG). Se difinió un criterio combinado de mortalidad cardiovascular e ingresos hospitalarios por síntomas relacionados con EAS (síncope, angina o disnea). También se consideró el tiempo a la sustitución valvular aórtica (SVA).

Resultados: La edad media fue de 80 años (DE = 11) y el 54,5% de los pacientes fueron mujeres. La distribución por grupos fue: BF/BG 21,3% (n = 94); FN/BG 32,1% (n = 142) ; BF/AG: 6,8% (n = 30); FN/AG: 39,8% (n = 176). No hubo diferencias significativas en las características clínicas excepto en la prevalencia de FA, más frecuente en el grupo de BF/BG (62,2%). El tiempo medio de seguimiento fue de 20,5 meses. Durante el seguimiento, se realizó SVA en 153 pacientes (34,6%). Se realizó cirugía en 115 pacientes (75,2%), mientras que 38 pacientes se sometieron a reemplazo valvular percutáneo. Se encontraron diferencias significativas entre grupos con una supervivencia libre de SVA mayor en el grupo de BF/BG en comparación con los grupos con alto gradiente (Breslow, p = 0,002). Durante el seguimiento fallecieron 54 pacientes (12,2%), 14 de ellos por causas cardiovasculares. En el grupo de BF/BG también se observó una menor supervivencia libre de eventos.

Conclusiones: Los clínicos son, en ocasiones, reacios a considerar la EAS de bajo flujo y bajo gradiente con FEVI conservada. Sin embargo, en nuestra serie observamos una alta prevalencia de este subgrupo de pacientes, que además fueron sometidos con menor frecuencia a un procedimiento de SVA y presentaron mayor mortalidad cardiovascular y mayor número de ingresos hospitalarios relacionados con su estenosis

aórtica.