



6025-332. SEGUIMIENTO A MEDIO PLAZO DEL IMPACTO DEL ÁREA EFECTIVA VALVULAR INDEXADA POR LA ALTURA DEL PACIENTE TRAS IMPLANTE TRANSCATÉTER DE VÁLVULA AÓRTICA

Lucía Carnero Montoro, Mónica Delgado Ortega, Martín Ruiz Ortiz, María Dolores Mesa Rubio, Ernesto Martín Dorado, José López Aguilera, Manuel Pan Álvarez-Osorio y Miguel A. Romero Moreno del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El *mismatch* protésico (MMP) ocurre cuando la prótesis valvular es demasiado pequeña en relación al tamaño del paciente. Parámetros ecocardiográficos han sido relacionados en la literatura, como la altura del paciente y la superficie corporal. Nuestro grupo ha publicado recientemente su experiencia en la incidencia y la evolución clínica del MMP, con área efectiva valvular (AEV) indexada por la superficie corporal en pacientes sometidos a implante transcáteter de válvula aórtica (TAVI), y ha observado una asociación significativa de este parámetro con la aparición de eventos mayores a medio plazo. El objetivo de este estudio es investigar la asociación de AEV indexada por la altura del paciente (AEV-A) y su relación con la mortalidad y el beneficio clínico tras el implante TAVI.

Métodos: Fueron incluidos un total de 185 pacientes con implante de TAVI exitoso, desde abril 2008 hasta diciembre 2014. A todos los pacientes se les realizó examen ecocardiográfico, que incluyó fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI), gradiente transvalvular y AEV basal y a las 72 horas posimplante. Se investigó la asociación de AEV-A con la aparición de eventos mayores en el seguimiento. Todas las causas de muerte, ictus o ingresos por insuficiencia cardiaca (IC) fueron considerados eventos mayores en nuestra serie.

Resultados: Un total de 185 pacientes con TAVI (49% varones, 79 ± 5 años) fueron incluidos en nuestro estudio. Después de 43 meses de seguimiento, 77 pacientes sufrieron un evento mayor (41%): 45 muertes, 19 ictus y 39 ingresos por IC. No encontramos asociación entre AEV-A y eventos mayores en el seguimiento de nuestros pacientes (tabla).

Asociación entre el área efectiva valvular indexada por la altura de los pacientes con eventos mayores (todas las causas de muerte, ictus o ingreso por insuficiencia cardiaca) en nuestra serie

Event	HR	IC95%	p
Mortality	1,18	0,56-2,41	0,65

Stroke	0,34	0,07-1,67	0,19
Admission for heart failure	0,44	0,16-1,22	0,12
Event free survival	0,79	0,43-1,46	0,45

Conclusiones: En nuestra experiencia, cuando el AEV tras implante de TAVI es indexado por la altura del paciente no hay asociación con la aparición de eventos cardíacos mayores, en una serie en la cual un MMP-grave con AEV indexado por la superficie corporal fue un predictor independiente de eventos mayores en el seguimiento a medio plazo.