



## 6015-166. ESTUDIO PRELIMINAR DEL IMPACTO ESTRUCTURAL DE LAS PRÓTESIS TRANSCATÉTER EN UNA COHORTE DE 179 PACIENTES REALES CONSECUTIVOS

Rubén Taboada Martín, María Asunción Esteve Pastor, Francisco Marín Ortuño, José M<sup>a</sup> Arribas Leal, Juan García de Lara, Eduardo Pinar Bermúdez, Gonzalo de la Morena Valenzuela, Sergio Cánovas López y Domingo Andrés Pascual Figal

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** describir el impacto que sobre la masa ventricular tiene el recambio valvular aórtico por prótesis implantadas vía transcáteter en un centro.

**Métodos:** se recogen de manera retrospectiva parámetros electrocardiográficos (Sokolow, Cornell y su doble producto) y ecocardiográficos (masa ventricular indexada y septo interventricular) en una cohorte de 179 pacientes consecutivos intervenidos de recambio valvular aórtico por prótesis transcáteter desde enero de 2014 hasta enero de 2017. Dichos parámetros se comparan al año de seguimiento.

**Resultados:** 75 varones, 104 mujeres, media de edad de 80 años (65-91), 110 pacientes diabéticos (61%) y 60 casos con insuficiencia renal al menos en estadio III (33%), en 7 casos existía una cirugía cardiaca previa (4 cirugía coronaria, 3 recambio valvular aórtico convencional) y en otros 2 casos se debió al deterioro protésico de una válvula transcáteter previamente implantada. El euroSCORE logístico preoperatorio medio fue de 14,5% (8-22%). Al año el índice de Sokolow y Cornell mostraron un descenso de 7,59 mV y 7,36 mv, respectivamente y los PDV Sokolow y PDV Cornell de 632,15 mv.seg y 616,03 mv.seg, respectivamente. La masa ventricular indexada mostró un descenso de 19,7 g/m<sup>2</sup> en el seguimiento y el espesor de septo interventricular de hasta 1,71 mm. Los gradientes transprotésicos máximo y medio mostraron un descenso de hasta 48,11 mmHg y de hasta 31,55 mmHg, respectivamente. Se detectó fuga periprotésica grado II en el 12% de los casos y en ningún caso > III.

**Conclusiones:** Este estudio de pacientes reales y con un elevado número de pacientes concluye que las prótesis transcáteter muestran unos resultados en regresión de masas ventricular muy adecuados a pesar del perfil cardiovascular (edad, sexo femenino predominante y disfunción renal) de los pacientes a los que se les implanta.