



## 6030-10. PRESIONES DE ARTERIA PULMONAR Y ÁREA VALVULAR MITRAL UN MES POST-MITRACLIP

Ximena Gordillo, Eduardo Pozo Osinalde, Alejandra Salinas Gallegos, Pilar Jiménez Quevedo, Pedro Marcos Alberca, Patricia Mahía Casado, Gabriela Tirado Conte, Fabián Islas Ramírez, Carlos Macaya Miguel, Julián Pérez-Villacastín Domínguez, Antonio Fernández Ortiz, Luis Nombela Franco y José Alberto de Agustín Loeches

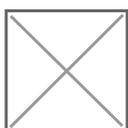
Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La reparación percutánea de la válvula mitral se ha convertido en una alternativa terapéutica efectiva a la cirugía valvular en pacientes con alto riesgo quirúrgico e insuficiencia mitral grave. La persistencia de hipertensión pulmonar posreemplazo valvular mitral ha mostrado un incremento del riesgo de morbilidad y mortalidad. Se ha reportado una disminución de la presión sistólica de arteria pulmonar (PSAP) post-MitraClip; sin embargo, la reparación puede crear una estenosis mitral relativa. El objetivo es evaluar si el área valvular mitral (AVM) residual post-MitraClip afecta en la reducción de la PSAP un mes posterior al procedimiento.

**Métodos:** Estudio retrospectivo unicéntrico en el que se incluyeron todos los pacientes consecutivos con IM ? III/IV primaria o secundaria sometidos a reparación mitral percutánea con MitraClip entre el 2010 y 2020 en nuestro hospital universitario de tercer nivel. Tanto la evaluación de los criterios de elegibilidad como la guía del procedimiento se realizaron mediante ecocardiograma transesofágico. El AVM posprocedimiento se determinó mediante la adición de las diferentes áreas residuales por planimetría a partir del análisis de un volumen de zoom 3D centrado en la válvula mitral. El seguimiento se realizó mediante ecocardiograma transtorácico.

**Resultados:** Se incluyeron en el análisis 88 pacientes con una media de edad de  $76,2 \pm 10,4$  años, el 64,8% de los cuales eran varones. Más del 88% se encontraban en clase funcional III/IV NYHA. El AVM basal por planimetría 3D fue de  $5,3 \pm 1,4$  cm<sup>2</sup> y la PSAP preimplante fue de  $47 \pm 18,1$  mmHg. Posterior al procedimiento, el AVM se redujo a  $2,9 \pm 0,8$  cm<sup>2</sup> y la PSAP fue de  $42,9 \pm 14,8$  mmHg. Se demostró una correlación significativa directa entre el AVM residual y la reducción de la PSAP al mes del procedimiento (fig.,  $p = 0,014$ ).



*Correlación entre el AVM 3D posprocedimiento y la PSAP a 1 mes.*

**Conclusiones:** Posimplante de MitraClip, la reducción en el área valvular mitral puede afectar significativamente la disminución de la PSAP, por lo que debe ser un parámetro a tener en cuenta para determinar el pronóstico tras el procedimiento.