



6032-207. EVOLUCIÓN DEL INGRESO DE PACIENTES SOMETIDOS A IMPLANTE DE TAVI. ANÁLISIS RETROSPECTIVO DEL MOMENTO DE ALTA Y CORRELACIÓN CON EL D-PACE SCORE

Ane Erkoreka Gasituaga, Emilio Amigo Otero, Jessica Roa Garrido, Miriam Gordillo Sánchez-Jurado, María Teresa Moraleda Salas, Pablo Moriña Vázquez y Antonio Enrique Gómez Menchero

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.

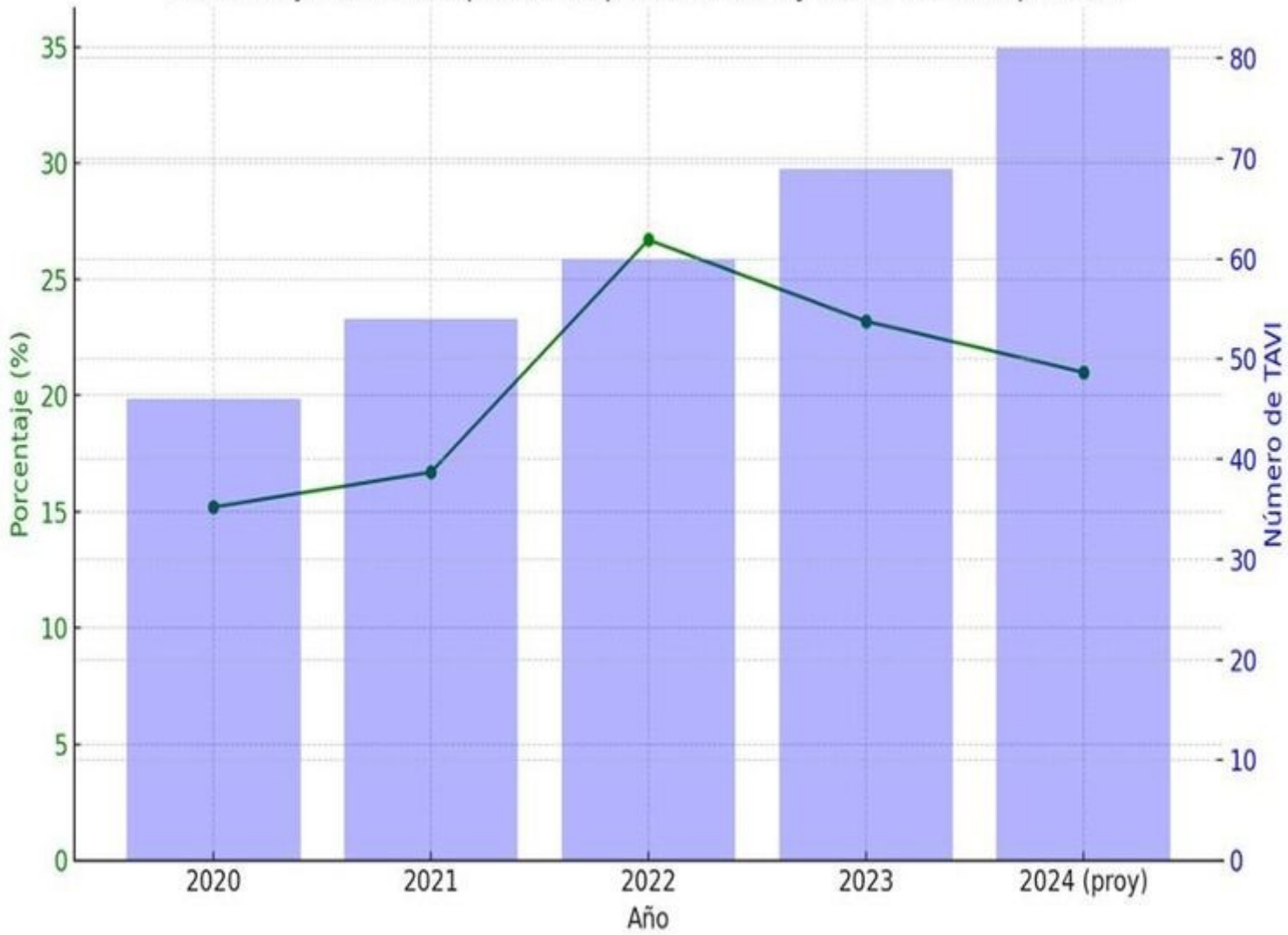
Resumen

Introducción y objetivos: La escala recientemente publicada D-PACE Score estratifica los pacientes a los que se les implanta una TAVI según riesgo (bajo/medio/alto) de desarrollo de trastornos de conducción en base a unos criterios electrocardiográficos y valvulares. Analizamos la evolución temporal del tiempo de ingreso tras implante de TAVI y la correlación con el riesgo según el D-PACE *score*.

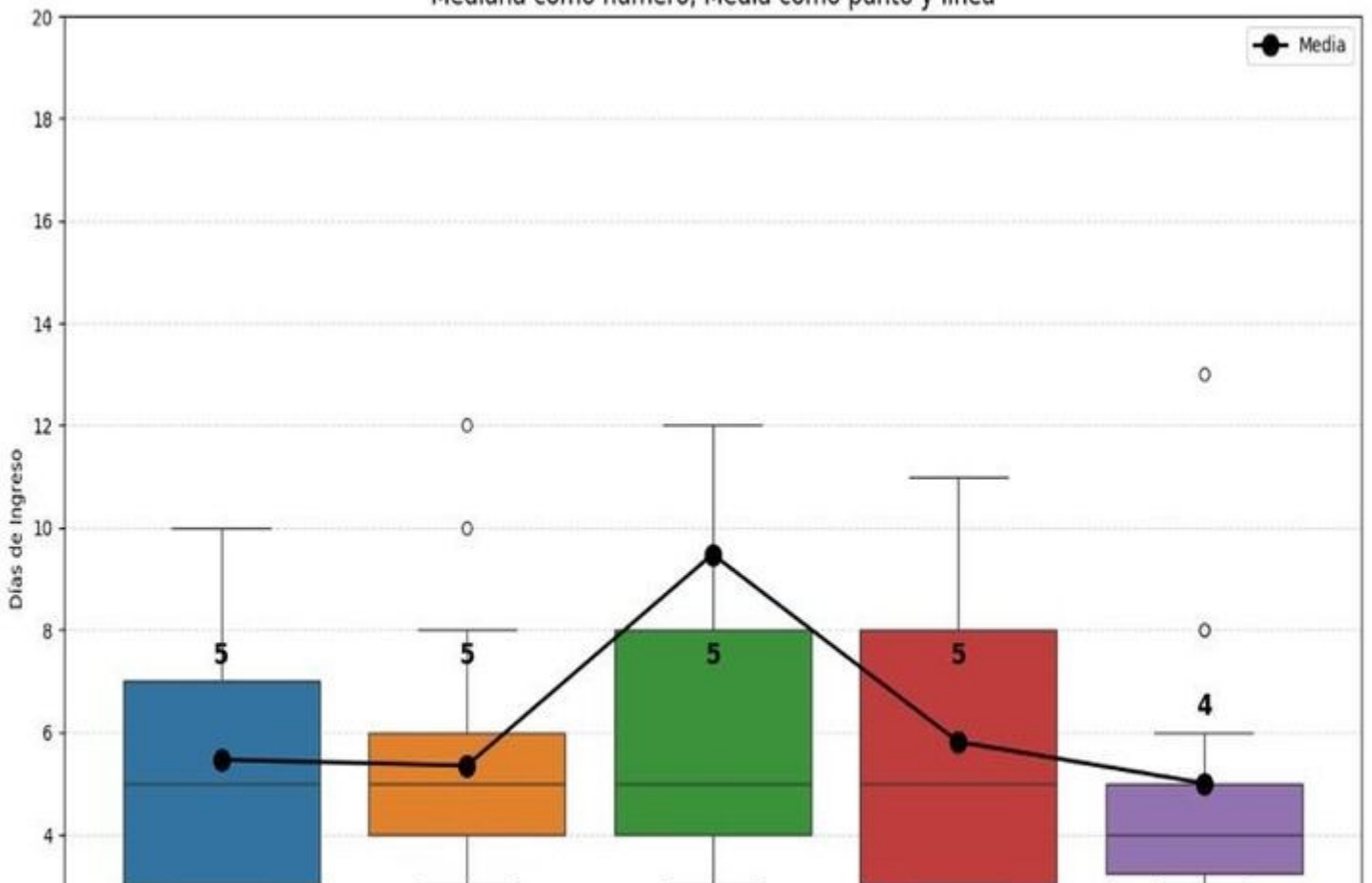
Métodos: Analizamos retrospectivamente nuestra cohorte de pacientes a los que se les implantó una TAVI en nuestro centro de 2020 a 2024. Analizamos datos sobre la evolución de la estancia hospitalaria y la relación del D-PACE Score con el riesgo de desarrollar trastornos de conducción.

Resultados: De mayo/20 a julio/24 se implantaron 259 TAVI en nuestro centro. 166 fueron elegibles para el estudio. A 62 se le implantó un marcapasos definitivo (27%). El total de TAVI implantadas por año aumenta progresivamente y desde hace 3 años, el porcentaje de MP implantados desciende (Figura). La indicación principal fue BAV alto grado ya sea persistente o transitorio (64,8%). La media de ingreso hospitalario es menor cada año. La media de estancia hospitalaria fue mayor en pacientes que recibían MP (8,7 días frente a 6,3; $p = 0,045$). El D-PACE score fue significativamente mayor en los pacientes que recibieron MP (7,1 frente a 4,9; $p < 0,001$). De estos, de los que no tuvieron indicación directa de MP por BAV alto grado o HV patológico (18,3%), solo 1 pertenecía a bajo riesgo y tuvo un HV patológico. Entre los pacientes que no recibieron MP, los pacientes con un DPACE-Score de bajo riesgo (33;31,7%) tuvieron significativamente un ingreso más corto (4,3 frente a 7,2 días; $p < 0,001$) siendo además seguro, sin reingresos por trastorno avanzado de la conducción.

Porcentaje de Marcapasos respecto a TAVI y Total de TAVI por año



Boxplot de Días de Ingreso por Año
Mediana como número, Media como punto y línea



Porcentajes de MP respecto a TAVI y total de TAVI por año//2. Boxplot de días de ingreso por año.

Conclusiones: La mejora tecnológica de las prótesis y de la técnica de implante ha permitido una menor tasa de implante de marcapasos, como refleja nuestra serie. La escala D-PACE *score* en nuestra experiencia parece predecir correctamente aquellos pacientes que se podrían beneficiar de un alta precoz. Hacen falta estudios prospectivos para corroborar los hallazgos.