



6032-218. IMPACTO DEL GÉNERO EN LA EFICACIA DE LA REPARACIÓN PERCUTÁNEA MITRAL DE BORDE A BORDE EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA MITRAL

Laura Calvo Gutiérrez, Ana María Rodríguez Almodóvar, Rafael Iglesias López, Laura Velarde Morales, Diana Ladera Santos, Martín Ruiz Ortiz, Fátima Esteban Martínez, Mónica Delgado Ortega, Nerea Aguayo Caño, Cristina Urbano Sánchez, Flavia di Cosmo, Soledad Ojeda Pineda, Javier Suárez de Lezo Herreros de Tejada, Manuel Pan Álvarez-Ossorio y Dolores Mesa Rubio

Cardiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Hasta la fecha, no se han realizado estudios que analicen el efecto del género en la reparación percutánea mitral de borde a borde. Nuestro objetivo fue investigar el efecto del sexo femenino sobre la eficacia de la reparación percutánea de la válvula mitral mediante la técnica de borde a borde en pacientes con insuficiencia mitral grave.

Métodos: Estudio de cohorte prospectivo y monocéntrico en el que se incluyeron un total de 220 pacientes consecutivos (149 hombres y 71 mujeres) con insuficiencia mitral grave tratados mediante reparación percutánea de borde a borde entre noviembre de 2011 y enero de 2025 en nuestro hospital. Se compararon, en función del sexo, las características clínicas y ecocardiográficas basales, así como los resultados del procedimiento y la supervivencia posterior al tratamiento.

Resultados: Las mujeres eran de mayor edad, más frágiles y presentaban un mayor riesgo quirúrgico en comparación con los hombres (Tabla). También mostraban una mayor prevalencia de enfermedad renal crónica (Tabla). El diámetro diastólico del ventrículo izquierdo (DDVI) fue mayor en los hombres que en las mujeres (65 ± 10 mm frente a 59 ± 10 mm, $p = 0,000$) (Tabla). La mediana de seguimiento (p25-75) de los pacientes fue de 27 (9-54) meses. La probabilidad de supervivencia global al final de la mediana de seguimiento fue del 70% en los hombres frente al 75% en las mujeres, y la supervivencia libre de hospitalización por insuficiencia cardíaca o muerte fue del 53% frente al 52%, respectivamente, sin diferencias significativas entre ambos sexos (Figura, paneles A y B).

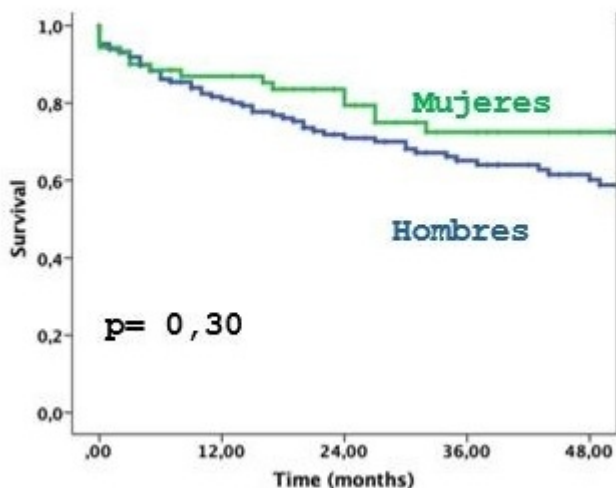
Características basales de los pacientes según el grupo de sexo

Variable	Mujer (n = 71)	Hombre (n = 149)	p
Edad (años)	74 ± 11	68 ± 14	0,001
STS score	4,8 (2,6-6,0)	3,6 (2-5,3)	0,019

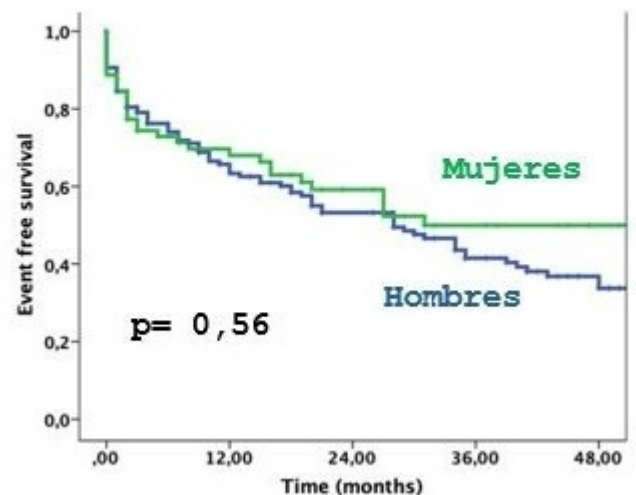
Fragilidad	23 (32%)	21(14%)	0,002
Cardiopatía isquémica	14 (20%)	53 (36%)	0,019
Enfermedad renal crónica	43 (60%)	58 (38%)	0,004
FEVI (%)	53 ± 20	42 ± 18	0,000
DDVI (mm)	59 ± 10	65 ± 10	0,000
DSVI (mm)	50 ± 15	41 ± 13	0,000
Éxito del procedimiento	70 (98%)	140 (94%)	0,277
Complicaciones del procedimiento	8 (11%)	18 (26%)	0,861

Las variables cuantitativas se expresan como media ± desviación estándar o mediana (p25-75), según corresponda. Las variables cualitativas se expresan como números absolutos (porcentajes). STS: Sociedad de Cirujanos Torácicos; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; DDVI: diámetro telediastólico del ventrículo izquierdo; DSVI: diámetro telesistólico del ventrículo izquierdo).

A



B



Supervivencia/supervivencia libre de eventos.

Conclusiones: Las mujeres con insuficiencia mitral grave tratadas mediante reparación percutánea de borde a borde son de mayor edad y presentan un perfil de riesgo preintervención más elevado en comparación con los hombres. No obstante, el éxito del procedimiento, la supervivencia global y la supervivencia libre de insuficiencia cardíaca durante el seguimiento son similares en ambos sexos.