



6028-294. CAMBIOS EN LOS PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS TRAS EL RECAMBIO VALVULAR AÓRTICO PERCUTÁNEO. INFLUENCIA DE LA NECESIDAD DE ESTIMULACIÓN VENTRICULAR

Alfredo Renilla González, José Manuel Rubín López, José Rozado Castaño, Iria Silva Conde, Alberto Alperi García, Rebeca Lorca Gutiérrez y César Morís de la Tassa del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: La aparición de trastornos de la conducción cardiaca y la necesidad de implantación de un marcapasos tras el recambio valvular aórtico percutáneo (TAVI) constituyen una complicación frecuente. El objetivo de este estudio es evaluar la influencia de la estimulación ventricular en los parámetros hemodinámicos y de función ventricular evaluados por ecocardiografía.

Métodos: Durante el periodo de estudio 100 pacientes fueron sometidos a TAVI. Tras excluir 6 pacientes que fallecieron precozmente, se analizó la variación en el tiempo de los parámetros ecocardiográficos según la necesidad o no de estimulación ventricular permanente. Para ello se compararon variables hemodinámicas y de función ventricular del estudio ecocardiográfico previo al implante valvular con las del estudio más reciente del seguimiento de cada uno de los pacientes. Se consideró un valor de p 0,05 como estadísticamente significativo.

Resultados: Edad media 82 ± 6 años (rango: 53-94 años). Cincuenta y cinco pacientes (58,5%) fueron mujeres. Un paciente presentaba un marcapasos implantado previamente y en 36 pacientes (38,3%) se implantó un marcapasos tras el procedimiento. El motivo de implante fue por bloqueo auriculoventricular completo en 32 pacientes (88,9%), bloqueo bifascicular en 2 (5,6%) y bloqueo trifascicular en los 2 pacientes restantes (5,6%). La mediana de realización del estudio ecocardiográfico tras el implante valvular fue de 169 ± 224 días (rango intercuartílico 25-75: 19-368 días). La influencia de la presencia de marcapasos sobre los parámetros ecocardiográficos se muestra en la tabla.

Influencia de la presencia de marcapasos sobre los parámetros ecocardiográficos tras TAVI											
	Total (n = 94)				Marcapasos (n = 37)				No MP (n = 57)		
	Antes	Seguimiento	p	Antes	Seguimiento	p	Antes	Seguimiento	p		
FEVI (%)	59,8 ± 10,2	61,1 ± 8,01	0,17	60,74 ± 11,23	60,4 ± 7,37	0,70	59,26 ± 9,55	61,83 ± 8,50	0,008		

DTD	45,6 ± 6,5	44,3 ± 7,7	0,10	45,11 ± 6,01	46,37 ± 7,28	0,14	45,90 ± 6,86	42,98 ± 7,69	0,009
DTS	31,6 ± 6,6	30,6 ± 6,5	0,13	30,65 ± 6,92	31,20 ± 7,08	0,33	32,25 ± 6,33	30,19 ± 6,07	0,049
AI (cm ²)	24,41 ± 5,0	24,23 ± 5,02	0,67	24,41 ± 5,80	24,21 ± 5,06	0,79	24,41 ± 4,47	24,22 ± 5,25	0,74
Gradiente máximo (mmHg)	89,9 ± 19,5	19,28 ± 7,28	0,0001	83,91 ± 16,53	20,38 ± 8,23	0,0001	92,22 ± 20,69	18,54 ± 6,55	0,0001
Gradiente medio (mmHg)	51,98 ± 11,12	9,23 ± 3,70	0,0001	48,85 ± 9,41	9,97 ± 3,97	0,0001	54,06 ± 11,75	8,74 ± 3,45	0,0001
PSAP (mmHg) (n = 53)	50,13 ± 15,92	44,8 ± 15,3	0,016	50,30 ± 17,71	44,82 ± 16,81	0,17	50,30 ± 14,72	44,86 ± 14,72	0,035
Septo (mm)	17,10 ± 2,54	16,35 ± 6,33	0,27	17,17 ± 2,14	15,44 ± 2,43	0,0001	17,06 ± 2,80	16,98 ± 7,93	0,94
Pared posterior (mm)	14,04 ± 2,61	12,98 ± 2,60	0,0001	14,02 ± 3,00	13,02 ± 2,94	0,001	14,02 ± 2,34	12,96 ± 2,35	0,0001

Los valores se expresan como media ± DE.

AI: Aurícula izquierda; DTD: Diámetro telediastólico; DTS: Diámetro telesistólico; FEVI: Fracción de eyección del ventrículo izquierdo; MP: Marcapasos; PSAP: presión sistólica de la arteria pulmonar.

Conclusiones: Los pacientes con marcapasos presentan peor evolución de los parámetros de función ventricular tras TAVI que aquellos sin marcapasos. La mejoría de los parámetros hemodinámicos se aprecian en ambos grupos.