



4003-5. NUEVOS PREDICTORES ECOCARDIOGRÁFICOS DE LA GRAVEDAD DE LA REGURGITACIÓN PERIVALVULAR EN *LEAKS* PERIVALVULARES MITRALES

Eduardo Franco Díez¹, Alberto de Agustín¹, Carlos Almería Valera¹, Viviana Arreo del Val², Eulogio García¹ y Leopoldo Pérez de Isla¹ del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid y ²Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: La dificultad para cuantificar la severidad de las insuficiencias perivalvulares en los pacientes con *leaks* supone un desafío técnico. El objetivo de este trabajo es identificar marcadores ecocardiográficos que se correlacionen con la presencia de insuficiencia perivalvular mitral importante, así como evaluar el papel del cálculo del orificio regurgitante efectivo mediante planimetría en imágenes 3D-color (ORE-3D-color) obtenidas con ecocardiograma transesofágico para este propósito.

Métodos: Se evaluó la correlación existente entre el grado de regurgitación perivalvular (I-IV), determinado por un ecocardiografista independiente y distintos parámetros ecocardiográficos, en una cohorte de 46 pacientes con *leaks* perivalvulares mitrales conocidos. Los parámetros evaluados fueron: número de *leaks*; localización de los *leaks*; volúmenes telediastólico y telesistólico del ventrículo izquierdo; fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI); área de la aurícula izquierda en proyección apical 4 cámaras; presión sistólica estimada en arteria pulmonar (PSAP); diámetro mayor, menor y área del orificio del *leak* estimados por planimetría convencional; diámetro mayor, menor y área del ORE-3D-color; excentricidad del *leak* (determinada como el cociente entre el diámetro mayor y el menor), evaluada mediante planimetría y mediante ORE-3D-color.

Resultados: Se estudiaron un total de 59 *leaks*, de los cuales 1 (1,7%) producía insuficiencia grado I, 21 (35,6%) grado II, 16 (27,1%) grado III y 20 (35,6%) grado IV. Los coeficientes de correlación entre los parámetros ecocardiográficos estudiados y el grado de regurgitación perivalvular se muestran en la tabla. En cuanto a la localización del *leak*, cuanto más lateral y posterior existió mayor grado de regurgitación. Las mediciones del ORE-3D-color obtuvieron los coeficientes de correlación más altos y presentaron una mejor correlación con el grado de insuficiencia perivalvular que las mediciones del orificio del *leak* estimadas por planimetría. La excentricidad del *leak* evaluada por ORE-3D-color, pero no por planimetría, se correlacionó significativamente con el grado de regurgitación.

Correlación entre los parámetros ecocardiográficos evaluados y el grado de regurgitación perivalvular (I-IV)

Parámetro	? de Spearman	p
Número de <i>leaks</i>	0,362	0,013

Localización horaria del <i>leak</i>	-0,363	0,012
Volumen telediastólico del ventrículo izquierdo	0,259	0,134
Volumen telesistólico del ventrículo izquierdo	0,256	0,138
FEVI	-0,123	0,475
Área de la aurícula izquierda	0,060	0,763
PSAP	-0,216	0,288
Área del orificio del <i>leak</i> (planimetría)	0,386	0,022
Diámetro mayor del orificio del <i>leak</i> (planimetría)	0,270	0,111
Diámetro menor del orificio del <i>leak</i> (planimetría)	0,307	0,046
Excentricidad del <i>leak</i> (planimetría)	0,135	0,440
Área del ORE-3D-color	0,465	0,001
Diámetro mayor del ORE-3D-color	0,564	< 0,001
Diámetro menor del ORE-3D-color	0,277	0,063
Excentricidad del <i>leak</i> (ORE-3D-color)	0,331	0,025
Un coeficiente de correlación positivo indica mayor grado de insuficiencia perivalvular a mayor valor del parámetro		

Conclusiones: El área y el diámetro mayor del ORE-3D-color, así como la excentricidad del *leak*, presentan una buena correlación con el grado de regurgitación perivalvular mitral. El número de *leaks* y su localización también se correlacionan significativamente.