



6007-260. ¿TIENE VALOR PRONÓSTICO LA IMPEDANCIA VALVULOARTERIAL EN LA ESTENOSIS AÓRTICA DEGENERATIVA TRATADA CON PRÓTESIS PERCUTÁNEA?

Pilar Losada Mora, Fernando Carrasco Chinchilla, Isabel Rodríguez Bailón, Antonio Jesús Muñoz García, Juan H. Alonso Briaes, José M^a Hernández García, Manuel Jiménez Navarro y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La impedancia válvulo-arterial (Zva) estima la poscarga global del ventrículo izquierdo integrando conjuntamente gradiente transvalvular aórtico y rigidez del árbol vascular además del volumen latido. En estudios de pacientes (p) con estenosis aórtica severa (EAo) se ha visto que tiene valor pronóstico junto con la edad y tipo de tratamiento. El objetivo es analizar su utilidad como predictor pronóstico en P con EAo y alto riesgo quirúrgico a los que se implanta una prótesis percutánea (PP).

Métodos: Se estudiaron 96p sucesivos entre abril 2008 y enero 2012 con EAo severa tratados con PP con datos para calcular Zva ($Zva = (Gr_{medio} + TAS) / Volumen\ latido\ indexado$). Se analizó la mortalidad y la necesidad de reingresos durante el seguimiento tras el implante protésico. Se calcula si existen diferencias de Zva entre los diferentes tipos evolutivos.

Resultados: Edad media 80,4 ($\pm 0,52$) años, predominantemente mujeres (70%) y alta comorbilidad: HTA 75%, diabetes 41%, dislipemia 53% y tabaquismo 25%. Euroscore medio 21 ($\pm 1,3$) y fracción de eyección media de 61,5% ($+ 14,88$). Durante el seguimiento fallecieron 10p y reingresaron 8p. El Zva medio preimplante fue 4,93 $\pm$ 1,11 en fallecidos y 5,25 $\pm$ 1,67 entre pacientes supervivientes (diferencia de medias 0,32 IC95%; -0,52 a 1,17; p 0,42). Entre los reingresos se observó un Zva medio de 5,28 $\pm$ 1,14 frente a 4,96 $\pm$ 1,70 en los que no reingresaron (p 0,542).

Conclusiones: En la población estudiada de pacientes con Eao severa tratada con prótesis percutánea, el valor de Zva preimplante no parece añadir información pronóstica.