



6034-416. IMPACTO DE LA ETIOLOGÍA DE LA REGURGITACIÓN MITRAL EN LA MORTALIDAD TARDÍA DE PACIENTES TRATADOS CON MITRACLIP

Rafael Campos Arjona, Fernando Carrasco Chinchilla, Juan H. Alonso Briaes, Antonio Muñoz García, Antonio Jesús Domínguez Franco, Manuel Jiménez Navaro, José M. Hernández García y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La regurgitación mitral es la segunda valvulopatía en frecuencia y, pese a su mal pronóstico, casi la mitad de los pacientes no son considerados candidatos a cirugía. Para este perfil de pacientes se ha empleado MitraClip con resultados prometedores en regurgitación mitral funcional y degenerativa.

Métodos: Análisis retrospectivo de las características y resultados de 83 pacientes tratados con MitraClip entre noviembre de 2011 y marzo de 2017.

Resultados: La etiología de la regurgitación fue funcional en el 65,06% y degenerativa o mixta en el 34,94%. La etiología funcional se asoció a menor edad (68,3 frente a 76,6 años, $p = 0,001$) y fracción de eyección (0,54 frente a 0,33; $p < 0,001$). El sexo masculino fue más prevalente entre la etiología funcional que entre la degenerativa (83,3 frente a 62,1%, $p = 0,03$). El EuroSCORE 2 medio fue de 8,08 en degenerativos frente a 4,58 en los funcionales ($p = 0,042$). No se registraron casos de mortalidad intrahospitalaria ni tras el primer mes. Durante un seguimiento medio de $22,33 \pm 17$ meses se registraron 10 fallecimientos (18,5%) entre funcionales y 4 (13,8%) en degenerativos/mixtos ($p = 0,58$). La variable combinado muerte o ingreso no planificado por insuficiencia cardíaca aconteció en 40,7% de los funcionales frente a 31% de degenerativos ($p = 0,38$).



Conclusiones: El tratamiento con MitraClip es seguro y efectivo en etiología funcional y degenerativa, aunque esta última parece asociarse a menor mortalidad tardía y reingresos por insuficiencia cardíaca.