



6010-134. PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS DE LOS PACIENTES CON REGURGITACIÓN MITRAL SIGNIFICATIVA, EN FUNCIÓN DEL NUEVO CONCEPTO DE PROPORCIONALIDAD

Manuel Muñoz García, Daniel Salas Bravo, Jesús Piqueras Flores, José María Arizón Muñoz, María Ángeles Pérez Martínez y Fernando Lozano Ruiz Poveda

Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: Recientemente, a raíz de los resultados obtenidos en varios ensayos clínicos, COAPT y MITRA-FR, al comparar la terapia transcáteter y la cirugía de reparación mitral en los pacientes con regurgitación mitral funcional, se ha planteado un nuevo concepto conocido como la proporcionalidad o desproporcionalidad de la regurgitación mitral significativa. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar los parámetros ecocardiográficos, de los pacientes con regurgitación mitral significativa y valorar su repercusión pronóstica.

Métodos: Se ha analizado un total de 16 pacientes que presentaban regurgitación mitral funcional significativa, evaluando los parámetros ecocardiográficos cuantitativos de severidad, clasificando los pacientes en función de la proporcionalidad, en base al orificio de regurgitación efectivo (ORE) esperado para el volumen telediastólico del ventrículo izquierdo (VTDVI), según la ecuación del orificio hidráulico de Gorlin, y estableciendo cuatro estratos de la variable VTDVI: 160 ml, 160-200 ml, 200-250 ml y > 250 ml.

Resultados: El ORE medio fue $0,41 \pm 0,07 \text{ cm}^2$, $p = 0,963$, vena contracta $7,46 \pm 0,7 \text{ mm}$, $p = 0,876$, fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) de $38 \pm 18\%$, VTDVI $178 \pm 47 \text{ ml}$. Cuando comparamos los pacientes en función de la estratificación del VTDVI (1, 2,3 y 4) encontramos un ORE medio de $0,38 \pm 0,04$ vs $0,39 \pm 0,05$ vs $0,40 \pm 0,04$ vs $0,45$, $p = 0,293$; una FEVI de 50 ± 10 vs $33,2 \pm 10$ vs $26,7 \pm 8$ vs 24% , $p = 0,001$ y una vena contracta de $7,7 \pm 0,8$ vs $7,6 \pm 0,1$ vs $7,05 \pm 0,9$ vs 8 mm , $p = 0,633$. La mortalidad según los estratos fue del 25 vs 28,6 vs 25 vs 100%, $p = 0,402$. El 37,5% presentaban una regurgitación mitral desproporcionada, y no hubo diferencias significativas para mortalidad y hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca entre los pacientes con regurgitación mitral proporcionada y desproporcionada (30 vs 33,3%, $p = 0,654$ y 50 vs 50%, respectivamente).

Conclusiones: En nuestra serie observamos que los pacientes con insuficiencia mitral significativa funcional, se caracterizaban en su mayoría por presentar proporcionalidad en función del VTDVI y FEVI.