



## 4005-4. RESECCIÓN CUADRANGULAR FRENTE AL USO DE NEOCUERDAS EN LA REPARACIÓN DEL VELO POSTERIOR MITRAL. RESULTADOS CLÍNICOS Y ECOCARDIOGRÁFICOS

Jacobo Silva Guisasola, Elisa Blanco González, Luis Carlos Maroto Castellanos, Javier Cobiella, Lorena Montes, Leopoldo Pérez de Isla, José Luis Zamorano Gómez, José Enrique Rodríguez Hernández, Hospital Clínico San Carlos, Madrid y Hospital Miguel Servet, Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la resección cuadrangular frente al uso de neocuerdas en el tratamiento del prolapso del componente P2 del velo posterior mitral en lo referente a la evolución clínica, durabilidad y parámetros ecocardiográficos.

**Material y métodos:** Estudio longitudinal prospectivo. Durante un período de 5 años fueron intervenidos 60 pacientes por prolapso aislado de P2, con una edad media de 63,9 (DE 13,1) años, 17 mujeres (28,3 %). En 35 se realizó resección cuadrangular (grupo I) y en 25 se utilizó neocuerdas de PTFE (grupo II). Fueron implantadas una media de 2,9 (DE 1,4) neocuerdas/paciente en el grupo II. Se analizaron durante el seguimiento los resultados clínicos (evento combinado: reintervención, reingreso o muerte de causa cardíaca) y ecocardiográficos.

**Resultados:** Se observó una distribución homogénea del riesgo preoperatorio, EuroSCORE grupo I 2,5 (RIQ 5,1) vs grupo II 3,3 (RIQ 4,4) ( $p = 0,67$ ). No hubo diferencias de mortalidad ni complicaciones postoperatorias. Con un seguimiento medio de 37,9 (DE 19,1) meses se observó un tiempo libre de IM  $\geq 2$  a los 36 y 48 meses de  $97 \pm 0,03$  % y  $87,3 \pm 0,1$  % en el grupo I vs  $96,2 \pm 0,03$  % y  $85,7 \pm 0,13$  % en el grupo II (log-rank:  $p = 0,69$ ). El tiempo libre de evento combinado a los 36 y 48 meses fue similar en ambos grupos (grupo I:  $93,4 \pm 0,04$  % y  $73,3 \pm 0,1$  % vs grupo II:  $95,7 \pm 0,04$  % y  $67,8 \pm 0,3$  %; log-rank:  $p = 0,64$ ). Los demás parámetros ecocardiográficos (PSAP, diámetros AI y VI) fueron similares en ambos grupos durante el seguimiento.

**Conclusiones:** La resección cuadrangular y el uso de neocuerdas de PTFE muestran resultados similares a medio plazo en lo referente a durabilidad, evolución clínica y parámetros ecocardiográficos.