



4034-5. COMPORTAMIENTO HEMODINÁMICO CON EL EJERCICIO DE LA ANULOPLASTIA VALVULAR MITRAL

Alejandro Rodríguez Vilela, Alberto Bouzas Mosquera, Nemesio Álvarez García, Jesús C. Peteiro Vázquez, Francisco Broullón Molanes, Elizabet Méndez Eirín, Alberto Pérez Pérez, Alfonso Castro Beiras, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El comportamiento hemodinámico con el ejercicio de la válvula mitral reparada no ha sido adecuadamente estudiado. Nuestro objetivo fue analizar la relación entre el gradiente transmitral, el área valvular mitral (AVM) y la presión sistólica de la arteria pulmonar (PSAP) en reposo y en ejercicio.

Métodos: Estudiamos de forma prospectiva a 44 pacientes (edad media $69,3 \pm 8,9$ años, 30 varones) con historia de enfermedad coronaria y anuloplastia mitral (34 pacientes con revascularización coronaria quirúrgica simultánea) que fueron sometidos a ecocardiografía de ejercicio en cinta rodante una media de $2,35 \pm 1,04$ años tras la cirugía. La fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI), el gradiente transvalvular mitral medio (GTMM) y la PSAP fueron valorados en reposo y en pico de ejercicio.

Resultados: En reposo, la FEVI fue de $45,7 \pm 12,6$ %, el AVM de $2,5 \pm 0,66$ cm², el GTMM de $3,93 \pm 1,52$ mmHg y la PSAP de $38,1 \pm 10,1$ mmHg. La capacidad funcional media fue de $5,8 \pm 2,7$ METs. En pico de ejercicio, la FEVI pasó a $50,0 \pm 14,7$ %, el GTMM a $9,68 \pm 4,71$ mmHg, y la PSAP a $56,2 \pm 13,6$ mmHg. Un total de 17 pacientes (38,6 %) desarrollaron un GTMM pico ≥ 10 mmHg, y 15 pacientes (34,1 %) desarrollaron una PSAP pico ≥ 60 mmHg. El AVM se correlacionó con el incremento de la PSAP con el ejercicio ($r = -0,435$, $p = 0,01$). El GTMM en pico, pero no el obtenido en reposo, se correlacionó con la PSAP pico ($r = 0,47$, $p = 0,003$) y con el incremento de la PSAP ($r = 0,649$, $p < 0,001$).

Conclusiones: La estenosis mitral funcional es un problema relativamente prevalente en pacientes sometidos a anuloplastia mitral. El AVM en reposo y el GTMM en pico de ejercicio se correlacionan con el incremento de la PSAP durante el esfuerzo.