Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 907

Revista Española de Cardiología

6016-507. VALOR PRONÓSTICO DEL FENÓMENO DE RECUPERACIÓN DE PRESIONES EN LA ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA ASINTOMÁTICA

Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, M. Sonia Velasco del Castillo, Ane Antón Ladislao, Urko Aguirre Larracoechea, José Juan Onaindia Gandarias, Alaitz Romero Pereiro, Eva Laraudogoitia Zaldumbide e Iñaki Lekuona Goya del Hospital de Galdakao, Vizcaya.

Resumen

Introducción: En los p con estenosis aórtica y con una aorta < 30 mm se ha descrito el fenómeno de recuperación de presiones (FRP), que podría sobrestimar el gradiente transvalvular aórtico y la severidad de la estenosis aórtica.

Objetivos: Determinar si los p con estenosis aórtica (EA) severa asintomática y fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) conservada con un mayor FRP (Grupo 4 = (AA = diámetro de la aorta a nivel de la unión sinotubular) < 30 mm y FRP > 0,20) presentan menor necesidad de recambio valvular aórtico o menor mortalidad.

Métodos: Evaluamos prospectivamente a 114 p con EA severa asintomática (área valvular aórtica < 1 cm^2) y FEVI > 50%, excluyendo p con insuficiencia aórtica o valvulopatía mitral significativa. En el momento de la inclusión se calculó el FRP (FRp = 4vmáx2 × 2.AVAo/AA (1-AVAo)/AA). Los p fueron clasificados en 4 grupos: Grupo 1 = AA < 30 mm y FRp < 0,20; 4 p, Grupo 2 = AA > 30 mm y FRP > 0,20; 23 p, Grupo 3 = AA > 30 mm y FRp < 0,20; 8 p y Grupo 4 = AA < 30 mm y FRP > 0,20. 66 p. Se calculó el gradiente neto medio para cada grupo. Los p fueron seguidos durante un periodo con una mediana de 22 meses (rango 1-68) y clasificados en 2 grupos: 1. Persistían asintomáticos al final del seguimiento y 2. Precisaron tratamiento quirúrgico o fallecieron.

Resultados: La media de edad fue 73 ± 9 años, el 44% mujeres. Hubo un total de 76 eventos (67%), 60 recambios y 19 exitus. En el análisis univariante los p con mayor FRP (Grupo 4) presentaron significativamente menos eventos que el resto de p, 59% vs 83% (p = 0,05). En el análisis univariante de supervivencia el grupo con mayor tasa de eventos fue el Grupo 1 (Grupo 1 = AA < 30 mm y FRp < 0,20), que presentaba 4 veces más riesgo (OR de 4,6; p = 0,01) con respecto al Grupo 4 = AA < 30 mm y FRP > 0,20). Los p del Grupo 2 y 3 presentaron más riesgo de eventos que el Grupo 4 pero sin diferencias estadísticamente significativas. En el análisis multivariante los p sin FRP significativo (grupos 1, 2 y 3) presentaron significativamente más eventos (OR 4,32; IC95% 1,5-12,34; p 0,006) que el Grupo 4.

FRP medio y el gradiente medio neto para cada grupo		
Grupos	FRP medio	Gradiente neto medio

Grupo 1 = AA < 30 mm y FRP < 0,20	27,81 ± 9,27	77,97 ± 23,21
Grupo 2 = AA > 30 mm y FRP >0,20	26,25 ± 3,56	56,85 ± 8,71
Grupo 3 = AA > 30 mm y FRP < 0,20	23,11 ± 3,40	77,1 ± 13,46
Grupo 4 = AA < 30 mm y FRP >0,20	31,33 ± 5,89	56,21 ± 13,76
FRP: fenómeno de recuperación de presiones.		

Conclusiones: Los pacientes con estenosis aórtica grave asintomática con mayor fenómeno de recuperación de presiones presentan menos riesgo de eventos (muerte o recambio valvular) a lo largo del seguimiento. La sobreestimación de la gravedad por el fenómeno de recuperación de presiones es clínicamente relevante.