



6011-409. REPERCUSIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE TRATADOS CON LA PRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA COREVALVE

Noemí González Cruces, Erika Muñoz García, Manuel F. Jiménez Navarro, M^a José Molina Mora, Antonio Jesús Domínguez Franco, Juan H. Alonso Briales, José M. Hernández García y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: Un tercio de los pacientes con estenosis aórtica severa sometidos a recambio valvular quirúrgico se asocia a enfermedad coronaria, incrementándose el riesgo de la cirugía. El implante valvular aórtico transcatóter ha emergido como tratamiento alternativo para los pacientes con estenosis aórtica severa y alto riesgo quirúrgico. Sin embargo, se conoce poco el efecto de la enfermedad coronaria en estos pacientes. El objetivo de nuestro estudio fue conocer la prevalencia y el impacto que presenta la enfermedad coronaria en los pacientes sometidos al implante valvular percutáneo.

Métodos: Entre abril-2008 y diciembre-2011 se trataron 230 pacientes con estenosis aórtica grave y sintomática, con alto riesgo quirúrgico, con la prótesis aórtica percutánea CoreValve. A todos los pacientes se les realizó una coronariografía previa.

Resultados: el 36,1% presentó enfermedad coronaria, predominando varones (60%) y con mayor disfunción ventricular que los pacientes sin enfermedad coronaria (24% vs 12%, $p = 0,02$). No hubo diferencias en la mortalidad hospitalaria (4,1% vs 7,2%, $p = 0,303$) al comparar los pacientes con y sin enfermedad coronaria. La supervivencia a los 12 y 24 meses fue ligeramente inferior en los pacientes con enfermedad coronaria (80,9% vs 91,4% y 72,6% vs 86,5%, $p = 0,048$, respectivamente). Los pacientes con enfermedad coronaria revascularizados previamente presentaron una supervivencia ligeramente superior a los pacientes no revascularizados, (82,9% vs 78,6% a los 12 meses y 67,2% vs 61,1% a los 24 meses, $p = 0,63$).



Figura. supervivencia a corto y medio plazo de pacientes con y sin enfermedad coronaria.

Conclusiones: El tratamiento de la enfermedad coronaria en los pacientes con estenosis aórtica grave previo al implante de la prótesis aórtica percutánea Corevalve, mejora el pronóstico de los mismos a corto y medio plazo.