



7005-7. VALOR PRONÓSTICO DEL ÍNDICE DE PÉRDIDA DE ENERGÍA EN LA ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA ASINTOMÁTICA

Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, Sonia Velasco del Castillo, Ane Antón Ladislao, José Juan Onaindia Gandarias, Enrique García Cuenca, Ibón Rodríguez Sánchez, Alaitz Romero Pereiro y Eva Laradogoitia Zaldumbide del Hospital de Galdakao (Vizcaya).

Resumen

Introducción: El IPE (índice de pérdida de energía) permite estimar la carga real que supone la estenosis aórtica (EA) para el ventrículo izquierdo. Un IPE $0,52 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ ha sido propuesto como factor pronóstico independiente de recambio valvular o exitus en estudios retrospectivos de p con EA severa asintomática. El IPE ha mostrado además valor pronóstico independiente en estudios prospectivos de p con EA no severas.

Objetivos: Determinar el valor pronóstico del IPE como marcador de necesidad de recambio valvular o muerte en p con EA severa asintomática y fracción de eyección preservada.

Métodos: Evaluamos prospectivamente a 111 p con EA severa (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 IPE mediante la fórmula: $\text{AVAo} \times \text{Aa}/(\text{Aa}-\text{AVAo})/\text{m}^2$, donde AVAo es el área valvular aórtica, Aa es el área a nivel de la unión sinotubular y m^2 es la superficie corporal del p. Los p fueron seguidos durante un periodo con una mediana de 23 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 42% fueron mujeres. Hubo un total de 78 eventos: 62 recambios valvulares y 16 exitus. En el análisis univariante los p que tuvieron evento presentaron un IPE significativamente inferior que los que persistieron asintomáticos al final del seguimiento $0,60 \pm 0,20$ vs $0,71 \pm 0,17$, (p 0,003). De los 31 p con un IPE $0,52 \text{ cm}^2/\text{m}^2$, el 87% tuvo evento y de los 80 p con un IPE $> 0,52 \text{ cm}^2/\text{m}^2$, el 63% presentó evento (p 0,015). El IPE no fue significativo en el análisis multivariante. Ningún paciente presentó un IPE $> 1,35 \text{ cm}^2/\text{m}^2$, que son las cifras descritas como valores de referencia en controles sanos.

Resultados del análisis univariante			
Análisis univariante	Evento (78 pacientes)	No evento (33 pacientes)	p
IPE(cm^2/m^2)	$0,60 \pm 0,20$	$0,71 \pm 0,17$	0,003

Conclusiones: El IPE no mostró un valor pronóstico independiente en nuestro análisis prospectivo con p con EA severa asintomática.