



5004-2. IMPACTO DEL REMODELADO DEL ANILLO MITRAL TRAS EL PROCEDIMIENTO MITRACLIP EN LA REDUCCIÓN DE LA INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL

Francisco José Hidalgo Lesmes, Dolores Mesa Rubio, Martín Ruiz Ortiz, Mónica Delgado Ortega, Laura Pardo González, Sara Rodríguez Diego, Manuel Pan Álvarez-Ossorio y José Suárez de Lezo Cruz Conde del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: El procedimiento Mitraclip parece reducir los diámetros del anillo mitral en pacientes con insuficiencia mitral funcional, pero no está claro si esta reducción tiene relación con la gravedad de la regurgitación mitral después del procedimiento. Nuestro objetivo fue evaluar si el remodelado del anillo mitral con el procedimiento Mitraclip tiene algún impacto en la reducción de la regurgitación mitral en pacientes con insuficiencia mitral funcional.

Métodos: Desde octubre de 2012 hasta enero de 2014 todos los pacientes con insuficiencia mitral funcional que fueron tratados con MitraClip en nuestro centro fueron incluidos en el estudio. Se les realizó un ecocardiograma transtorácico y transesofágico en 2D y 3D inmediatamente antes y después de la colocación del dispositivo (equipo iE33; *software* QLAB, Phillips). Los cambios en el diámetro del anillo mitral medidos mediante ecocardiografía transesofágica 3D (intercomisural y anteroposterior) se correlacionaron con la severidad de la regurgitación mitral evaluada por el orificio regurgitante efectivo (ORE).

Resultados: Se incluyeron 18 pacientes consecutivos con insuficiencia mitral funcional (edad media 61 ± 16 ; 72% varones; 66% en clase funcional NYHA III-IV; FEVI $28\% \pm 12$; presión sistólica arteria pulmonar 48 ± 10 mmHg). Inmediatamente tras el procedimiento el ORE disminuyó de $0,49 \pm 0,06$ a $0,20 \pm 0,10$ cm², $p = 0,0005$. Se observó una importante reducción del diámetro anteroposterior del anillo mitral (29 ± 5 vs 26 ± 5 mm, $p = 0,0005$) sin cambios en el diámetro intercomisural (42 ± 4 vs 42 ± 4 , $p = 0,76$). Se observó una relación significativa entre la reducción del diámetro anteroposterior y la reducción del ORE inmediatamente tras el procedimiento ($r = 0,55$, $p = 0,017$, fig.).



Conclusiones: El procedimiento Mitraclip causa una inmediata reducción del diámetro anteroposterior del anillo mitral en pacientes con insuficiencia mitral funcional. Este remodelado se asocia de manera significativa con la reducción de la regurgitación mitral, evaluada por ORE.