



6027-344. INCIDENCIA Y PRONÓSTICO DEL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR TRAS EL IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO PERCUTÁNEO

Alfredo Hernández Caballero, Erika Muñoz García, Miguel Jerez Valero, Antonio Jesús Domínguez Franco, Antonio Muñoz García, Juan Alonso-Briales, José M^º Hernández García y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El implante valvular aórtico percutáneo ha surgido como una alternativa a la sustitución de la válvula aórtica quirúrgica para los pacientes considerados de riesgo quirúrgico elevado, sin embargo estudios recientes han planteado grandes preocupaciones de seguridad debido a un mayor riesgo de accidente cerebrovascular (ACV). El objetivo de este estudio fue analizar la frecuencia de los accidentes cerebrovasculares y su relación con los resultados clínicos después del implante valvular.

Métodos y resultados: Entre abril de 2008 y diciembre de 2013, 372 pacientes con estenosis de la válvula aórtica sintomática que fueron considerados de alto riesgo fueron sometidos a implante de la prótesis CoreValve. La edad media fue de $79,2 \pm 6,3$ años y el euroSCORE Euro logístico de $18,17 \pm 12\%$. 13 pacientes presentaron ACV (3,5%). Los factores asociados a la presencia de ACV fueron la presencia previa de AIT (46,2% vs 13,1%), $p = 0,001$, marcapasos previo 30,8% vs 7%, $p = 0,002$, y menor fracción de eyección (52 ± 8 vs 60 ± 15 , $p = 0,008$). En el análisis multivariante, el único factor independiente para el accidente cerebrovascular después de la implantación de la válvula percutánea fue la presencia de la AIT (HR 5,016 IC95% 12,31 a 20,43, $p = 0,024$). La mortalidad hospitalaria asociada a la presencia de ACV fue muy alta de 23,1% vs 3,6%, $p = 0,001$.

Conclusiones: El ACV en pacientes sometidos a TAVI con la prótesis CoreValve es una complicación grave y poco frecuente. La ocurrencia de accidente cerebrovascular se asoció con el aumento de la mortalidad temprana.