



## 5020-8. EL COCIENTE ENTRE TAMAÑO DE LA TAVI Y EL ÁREA DE SUPERFICIE CORPORAL ES PREDICTOR DE *MISMATCH* POSIMPLANTE

José Alberto de Agustín Loeches, Fabián Islas Ramírez, Pedro Marcos Alberca, Patricia Mahía Casado, María Luaces Méndez, Miguel A. García Fernández, Leopoldo Pérez de Isla y Carlos Macaya Miguel del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante transcatóter de válvulas aórticas (TAVI) es una alternativa terapéutica para pacientes con estenosis aórtica sintomática de alto riesgo. La existencia de *mismatch* posimplante tiene importantes implicaciones, ya que este hecho se asocia a una peor evolución y a un peor pronóstico a largo plazo. Se necesitan nuevos predictores que ayuden a prever y evitar esta complicación. El objetivo de este estudio fue evaluar si el cociente entre tamaño de la TAVI (tamaño nominal de la prótesis) y el área de superficie corporal es predictor del área valvular indexada posprocedimiento y de la presencia de *mismatch*.

**Métodos:** Se incluyó de manera prospectiva a 185 pacientes con estenosis aórtica grave no considerados candidatos a tratamiento quirúrgico y sometidos a TAVI. Mediante ETE 2D se evaluó el resultado de la TAVI tras el procedimiento, obteniendo el gradiente medio y área valvular indexada, y se definió la presencia de *mismatch* como un área valvular indexada  $0,85 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ .

**Resultados:** La edad media fue  $82 \pm 5$  años. Área valvular aórtica media antes del procedimiento fue de  $0,61 \pm 0,17 \text{ cm}^2$  y la media del diámetro del anillo aórtico fue de  $2,2 \pm 0,25 \text{ cm}$ . Se implantó una TAVI de 23 mm en 127 pacientes (68,6%), de 26 mm en 36 (19,5%), de 29 mm en 20 (2,8%), y de 31 mm en 2 (1,1%). Se observó algún grado de insuficiencia aórtica 67% de los pacientes ( $n = 125$ ), si bien solo fue ? moderada en 7 pacientes (3,7%). El área valvular indexada promedia posimplante fue de  $0,99 \pm 0,28 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ . Se objetivó la presencia de la presencia de *mismatch* en 65 pacientes (35,1%). El cociente entre tamaño de la TAVI y el área de superficie corporal se correlacionó con el área valvular indexada postimplante ( $r = 0,16$ ;  $p = 0,001$ ) y fue predictor de la incidencia de *mismatch* post-TAVI (OR = 0,75, IC 0,62-0,91,  $p = 0,002$ ), es decir, existiendo menor riesgo de *mismatch* cuanto mayor fuera este cociente. El área bajo la curva COR para predecir la existencia de *mismatch* fue de 0,62 (fig.).



**Conclusiones:** El cociente entre tamaño de la TAVI y el área de superficie corporal es un parámetro útil para predecir la aparición de *mismatch* posimplante. Utilizando esta nueva herramienta se podría prevenir esta complicación, intentando en la medida de lo posible utilizar un tamaño de prótesis mayor en aquellos pacientes con un cociente más bajo con la prótesis prevista para el procedimiento.