



6037-334. PREDICTORES DE MORTALIDAD CARDIACA TRAS EL IMPLANTE DE VÁLVULA AÓRTICA PERCUTÁNEA

Julia Rodríguez Ortuño, Rodrigo di Massa Pezzutti, Carlos Palacios Castello, Flavio di Lella, Alba Abril Molina, Carmen María González de la Portilla Concha, Laura Pérez Gómez, Inmaculada Sígler Vilches, Elena Jiménez Baena, Mónica Fernández Quero, Manuel Villa Gil-Ortega, Agustín Guisado Rasco, Luis S. Díaz de la Llera y José M. Cubero Gómez, del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante percutáneo valvular aórtico (TAVI) ha revolucionado el tratamiento de la estenosis aórtica (EA) grave sintomática. El objetivo del presente estudio fue analizar los predictores de mortalidad cardiaca.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes sometidos a TAVI entre septiembre de 2010 y octubre de 2018 en nuestro centro. Se evaluaron las variables según las definiciones VARC-2 y se empleó un modelo de regresión logística para identificar los predictores, introduciendo las variables con $p < 0,05$ del análisis univariable. Los resultados se expresan como *odds ratio* (OR) y su intervalo de confianza del 95% (IC95%).

Resultados: Se incluyeron consecutivamente 205 pacientes sometidos a TAVI con una edad media de $79,3 \pm 6,5$ años. En el análisis univariado la mortalidad cardiaca se asoció a: EuroSCORE logístico I (ES-I) ($p = 0,02$), escala STS ($p = 0,02$), fibrilación auricular previa ($p = 0,03$), insuficiencia aórtica moderada-grave posprocedimiento ($p = 0,05$), prótesis disfuncionante ($p = 0,001$) y la clase funcional (CF-NYHA III-IV) en el seguimiento ($p = 0,003$). Tras realizar la regresión logística se encontró asociación entre mortalidad cardiaca y el ES-I (OR 0,14; IC95% 0,03-0,53; $p = 0,004$), así como con la CF-NYHA en el seguimiento (OR 4,99; IC95% 1,2-1,9; $p = 0,02$).

Conclusiones: La clase funcional posprocedimiento y el EuroSCORE son predictores de mortalidad cardiaca en el seguimiento a medio plazo en nuestros pacientes sometidos a TAVI.