



## 6015-169. ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y SU RELACIÓN CON EL PRONÓSTICO EN PACIENTES SOMETIDOS A IMPLANTE PERCUTÁNEO DE VÁLVULA AÓRTICA

Inmaculada Sigler Vilches, Alba Abril Molina, Carlos Palacios Castelló, Julia Rodríguez Ortuño y Mónica Fernández Quero

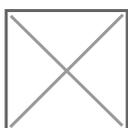
Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Se ha descrito una relación inversa entre el índice de masa corporal (IMC) y la mortalidad tras el implante de válvula aórtica percutánea (TAVI). El objetivo de nuestro estudio fue analizar el efecto pronóstico del IMC en los pacientes que se someten a TAVI.

**Métodos:** Estudio unicéntrico retrospectivo de los pacientes con estenosis aórtica severa (EAs) sometidos a TAVI entre 2010 y 2019. Se dividieron los pacientes en tres grupos en función del IMC ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ): bajo-normopeso ( $< 25$ ), sobrepeso y obesidad tipo 1 ( $25\text{-}34,9$ ) y obesidad tipo 3 y 4 ( $\geq 35$ ). Se compararon los resultados en cuanto a complicaciones periprocedimiento y mortalidad intrahospitalaria y a largo plazo.

**Resultados:** 245 pacientes (62% mujeres; edad media  $79 \pm 7$  años) con EAs sometidos a TAVI. Un 18% tenía bajo-normopeso, un 67% sobrepeso-obesidad tipo 1 y un 15% obesidad tipo 3 y 4. Las características basales de los grupos fueron similares, con una mayor prevalencia de diabetes en el grupo de obesidad 3 y 4. En el grupo de pacientes con sobrepeso y obesidad tipo 1 se observó una menor tasa de rehospitalizaciones (36 vs 57% en los otros dos grupos;  $p = 0,009$ ) y de mortalidad total (23 vs 44% en bajo-normopeso y 42% en obesidad tipo 3 y 4;  $p = 0,006$ ). No se objetivaron diferencias significativas en cuanto a las complicaciones vasculares entre los 3 grupos.



*Curva Kaplan Meier de mortalidad según IMC.*

**Conclusiones:** En nuestra serie se objetivó un mejor pronóstico en términos de rehospitalización y supervivencia en los pacientes con sobrepeso y obesidad tipo 1.