Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 781

Revista Española de Cardiología

6017-89. EVENTOS CLÍNICOS TRAS UN AÑO DE IMPLANTE DE VÁLVULA AÓRTICA TRANSCATÉTER: ¿INFLUYE EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN EL PRONÓSTICO?

Yván Rafael Persia Paulino[1], Marcel Almendarez Lacayo[2], Daniel Hernández Vaquero[2], María Guisasola Cienfuegos[1], Rodrigo Fernández Asensio[1], Javier Cuevas Pérez[3], Pablo Flórez Llano[1], Antonio Adeba García[4], José Manuel Rubín López[2], Diego Pérez Díez[4], Raquel del Valle Fernández[2], César Morís de la Tassa[2], Alberto Alperi García[2], Isaac Pascual Calleja[2] y Pablo Avanzas Fernández[2]

[1]Hospital Valle del Nalón, Riaño (Asturias), España, [2]Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), España, [3] Hospital San Agustín, Avilés (Asturias), España y [4]Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón (Asturias), España.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante de válvula aórtica transcatéter (TAVI) es una técnica ha demostrado utilidad en los pacientes con valvulopatía aórtica. Es una técnica actualmente disponible para parientes tanto de alto como bajo riesgo quirúrgico. El objetivo fue comparar la incidencia de distintos eventos cardiovasculares en pacientes sometidos a TAVI según su índice de masa corporal (IMC).

Métodos: Estudio analítico, observacional y retrospectivo con pacientes sometidos a implante de TAVI periodo 01/2015-02/21. Criterios de exclusión: válvula no autoexpandible, implante no transfemoral, *valve-in-valve*, portadores de marcapasos o fibrilación auricular (FA). Seguimiento clínico durante un año (incidencia de implante de marcapasos definitivo, ictus, ingreso cardiovascular o por cualquier causa, muerte cardiovascular o por cualquier causa). Se compraron los pacientes en sobrepeso frente peso normal, y obesidad frente a peso normal). Se realizó análisis de supervivencia Kaplan-Meier para la comparación. Se realizó una regresión de Cox de riesgos proporcionales para determinar si existe diferencia en el riesgo relativo entre cada uno de los subgrupos.

Resultados: Muestra de estudio 254 pacientes (de 478 pacientes, 224 cumplieron algún criterio de exclusión). Dado el bajo número de pacientes con IMC menor a 18,5 (5 pacientes) y por fines de análisis de datos, estos pacientes fueron analizados junto a los de peso normal. La edad media fue de 83,3 ± 6,6 en el grupo de IMC normal (n = 89), de 83,93 ± 5,16 en el grupo sobrepeso (n = 97) y de 82,79 ± 7,00 en el grupo de obesidad (n = 68). Las características basales fueron similares, excepto mayor prevalencia en el grupo de obesidad de HTA (p = 0,037), DM (p = 0,014) y cirugía cardiaca previa (p = 0,005). Los pacientes con peso normal presentaron mayor incidencia y menor tiempo libres de hospitalización por cualquier causa (262 días frente a 312 días en pacientes en sobrepeso; RR 0,50 [IC95% 0,30-0,86], p = 0,023).

Análisis de supervivencia mediante Kaplan-Meier de los eventos cardiovasculares según el índice de masa corporal (IMC)

Evento	IMC	Número eventos (%)	Estimación tiempo libre de evento a 365 días (IC95%)	Riesgo relativo (IC95%)	p (*log rank*)
Ictus	Normal	9 (10)	334 (314-354)	0,86 (0,37-2,32)	0,966
Sobrepeso	9 (9)	335 (316-354)			
Obesidad	8 (12)	340 (319-361)	0,87 (0,31-2,46)		
Implante marcapasos definitivo	Normal	14 (18)	308 (281-335)	0,92 (0,51-2,13)	0,942
Sobrepeso	16 (16)	308 (282-333)			
Obesidad	12 (18)	300 (267-333)	0,74 (0,53-2,46)		
Hospitalización por cualquier causa	Normal	35 (39)	262 (232-291)	0,50 (0,30-0,86)	**0,023***
Sobrepeso	22 (23)	312 (290-333)			
Obesidad	18 (26)	310 (283-337)	0,60 (0,33-1,04)		
Hospitalización cardiovascular	Normal	20 (22)	300 (272-327)	0,68 (0,40-1,16)	0,095
Sobrepeso	12 (12)	334 (316-351)			
Obesidad	10 (15)	325 (302-349)	0,20 (0,83-2,52)		

Muerte por cualquier causa	Normal	11 (12)	340 (325-356)	0,98 (0,45-2,30)	0,782
Sobrepeso	12 (12)	336 (319-354)			
Obesidad	6 (9)	335 (312-358)	0,54 (0,27-1,98)		
Muerte cardiovascular	Normal	5 (6)	355 (344-365)	0,65 (0,41-4,10)	0,867
Sobrepeso	7 (7)	349 (335-362)			
Obesidad	5 (7)	340 (319-361)	0,63 (0,39-4,68)		

*Muestra valor p 0,05.

Gráfico de supervivencia de la hospitalización por cualquier causa según el grupo de índice de masa corporal (IMC) (valor p = 0,023).

Conclusiones: Los pacientes de peso normal presentaron mayor incidencia de hospitalización por cualquier causa al año al ser comparados con los pacientes con sobrepeso.