CARDIOCORE. 2016;51(Espec Congr):16

Cardiocore

214/60 - Impacto del implante de prótesis aórtica percutánea en la regresión de la insuficiencia mitral en pacientes de alto riesgo quirúrgico con estenosis aórtica severa

M. Cano García[1], L.D. Muñoz Jiménez[2], C.A. Urbano Carrillo[2], C. Sánchez González[2], J.A. Bullones Ramírez[2], J. Álvarez Rubiera[2] y M. de Mora Martín[3]

[1]Médico Especialista de Cardiología; [2]FEA Cardiología; [3]Jefe de UGC Cardiología. Hospital Regional de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: En pacientes con estenosis aórtica severa es un hallazgo frecuente la presencia de insuficiencia mitral (IM). el objetivo de nuestro estudio fue analizar el impacto del implante de una prótesis aórtica percutánea en el grado de IM meses después de la intervención en pacientes de alto riesgo quirúrgico.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y monocéntrico de pacientes sometidos a implante de TAVI CoreValve entre 2009-2015. Se les realizó ecocardiograma de control a los pacientes entre 1-6 meses después del implante.

Resultados: Se incluyeron 106 pacientes en los que se realizó implante de TAVI. La edad media fue 79,9 ± 5,8 años. El Euroscore logístico fue 20,4 ± 13,6, Euroscore II 4,6 ± 3,4 y STS Score 4,6 ± 3,1. De estos pacientes 45 no tenían IM (42,5%), 45 tenían IM leve (42,5%), 14 IM moderada (13,2%) y 2 IM grave (1,9%). Los 16 pacientes con IM al menos moderada tenían Euroscore logístico 31,2 ± 15,6, Euroscore II 6,5 ± 5,2 y STS Score 6,5 ± 5,2. De los 16 pacientes con IM moderada/severa, tras el implante de TAVI 10 pacientes (62,5%) quedaron con IM leve y 6 pacientes (37,5%) con IM moderada/severa (p = 0,021): 10 pacientes con IM leve, 5 pacientes con IM moderada y 1 paciente con IM severa. No hubo diferencias significativas entre los pacientes con reducción o no del grado de IM en la presencia de hipertensión pulmonar o función ventricular previa al implante.

Conclusiones: En nuestra serie de pacientes sometidos a implante de TAVI, los pacientes que presentaron IM moderada/severa al inicio del estudio, mostraron una mejoría en la gravedad de la regurgitación mitral en el seguimiento.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados