



# Cardiocre



## 214/39 - Regurgitación tras implante de válvula aórtica transcatóter con prótesis autoexpandible: evolución a corto plazo e impacto pronóstico a largo plazo

C.H. Aristizábal Duque<sup>1</sup>, M. Ruiz Ortiz<sup>2</sup>, G. Gutiérrez Ballesteros<sup>1</sup>, J. Fernández Cabeza<sup>1</sup>, M.D. Mesa Rubio<sup>2</sup>, M. Delgado Ortega<sup>2</sup>, F. Mazuelos Bellido<sup>2</sup>, J. Segura Saint-Gerons<sup>2</sup>, J. Suárez de Lezo Herreros de Tejada<sup>2</sup> y J. Suárez de Lezo Cruz Conde<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA de Cardiología; <sup>3</sup>Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La severidad de la regurgitación aórtica (RA) tras implante de válvula aórtica transcatóter (TAVI) corevalve disminuye al seguimiento. evaluamos la evolución a corto plazo de la RA y su impacto en el pronóstico a largo plazo.

**Material y métodos:** Entre abril de 2008 y diciembre de 2014 de nuestro registro prospectivo de TAVI CoreValve, seleccionamos 154 pacientes. Con un primer ecocardiograma de seguimiento, a 2,1 meses (mediana, percentil 25-75; 1,3-6 meses). Se comparó la gravedad de la RA en este estudio con la observada al seguimiento.

**Resultados:** Edad media  $78 \pm 5$  años, 46% varones. al alta y al primer seguimiento ecocardiográfico, encontramos RA grados 0: 23% y 35%, I: 47% y 42%, II: 23 y 16%, III: 7 y 7% y IV: 1 y 0% respectivamente. No hubo cambios en 100, mejoró en 42 y empeoró en 12 ( $p < 0,0005$ ). no hubo relación entre la RA al alta o el primer seguimiento con la mortalidad. Aquellos con  $RA \geq II/IV$  al primer seguimiento y libres de eventos mayores en ese momento (n: 144) presentaron una mayor probabilidad de eventos mayores (ictus o insuficiencia cardiaca; 43% vs 21%; media de seguimiento 45 meses;  $p: 0,007$ ) que se mantuvo al ajustar por características basales en análisis multivariado (HR: 2,11, IC95%; 1,10-4,05,  $p: 0,03$ ). Este hallazgo no se observó con la RA al alta.

**Conclusiones:** La RA tras TAVI CoreValve disminuye en el seguimiento. La mayor severidad de la RA el primer ecocardiograma de seguimiento, pero no al alta se asoció con peor pronóstico.