



# Cardiocre



## 257/74 - SEGUIMIENTO A MEDIO PLAZO DEL IMPACTO DEL ÁREA EFECTIVA VALVULAR INDEXADA POR TALLA DEL PACIENTE TRAS TAVI

L. Carnero Montoro<sup>1</sup>, M. Delgado Ortega<sup>2</sup>, M. Ruiz Ortiz<sup>2</sup>, D. Mesa Rubio<sup>2</sup>, E. Martín Dorado<sup>3</sup>, J. López Aguilera<sup>2</sup>, M. Pan Álvarez Osorio<sup>2</sup>, M.Á. Romero Moreno<sup>2</sup>, M.Á. Ojeda Pineda<sup>2</sup> y J. Fernández Cabeza<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>4</sup>Médico Residente de 3º año de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El Mismatch Protésico (MMP) ocurre cuando una prótesis es pequeña para el tamaño del paciente. Las dimensiones ecocardiográficas cardíacas se relacionan con la talla y con la superficie corporal. Hemos comunicado recientemente la aparición de eventos mayores adversos en pacientes con MMP severo con área efectiva protésica (AEP) indexada por superficie corporal. Nuestro objetivo es investigar la asociación del AEP indexada por la talla (AEP-T) con la mortalidad y seguimiento clínico tras TAVI.

**Material y métodos:** Incluimos 185 pacientes (49% hombres, 79 ± 5 años) con implante de TAVI exitoso (abril/08-diciembre/14). Se realizó ecocardiograma (fracción de eyección ventricular izquierda, gradiente transvalvular y AEP) basal y a las 72 horas posimplante. Investigamos la asociación de AEP-T con la aparición de eventos mayores en el seguimiento. Consideramos eventos mayores muerte por todas las causas, ictus e ingresos por insuficiencia cardíaca (IIC).

**Resultados:** Tras 43 meses de seguimiento medio, 77 sufrieron un evento mayor (41%): 45 muerte, 19 ictus y 39 IIC. No hubo asociación entre AEP-T con la aparición de eventos mayores: mortalidad HR 1,18, IC95% 0,56-2,41, p 0,65; ingreso por IC HR 0,44, IC95% 0,16-1,22, p 0,12; ictus HR 0,34, IC95% 0,07-1,67, p 0,19; supervivencia libre de eventos HR 0,79, IC95% 0,43-1,46, p 0,45.

**Conclusiones:** Cuando el AEP tras implante de TAVI es indexada por talla no existe asociación con la aparición de eventos cardíacos mayores, en una serie en la cual el MMP-grave calculado mediante la indexación del AEP por superficie corporal se relacionó con aparición de eventos mayores en el seguimiento a medio plazo.