



# Cardiocre



## 323/50 - IMPACTO DE LA VÁLVULA AÓRTICA COREVALVE EVOLUT R REPOSICIONABLE EN LA NECESIDAD DE MARCAPASOS PERMANENTE TRAS EL IMPLANTE PERCUTÁNEO EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE

*E. Martín Dorado, A. Luque Moreno, R. González Manzanares, A. Fernández Ruiz, G. Gutiérrez Ballesteros, J. Fernández Cabeza, C.H. Aristizábal Duque, C. Pericet Rodríguez, A. Lostalo y S. Ojeda Pineda*

*Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La profundidad de la válvula percutánea aórtica (TAVI) en el ventrículo izquierdo se ha asociado con la necesidad de marcapasos permanente (MP) tras el implante. La Corevalve Evolut R puede ser recapturada y reposicionada otorgando mayor precisión al implante. El objetivo de este estudio fue de analizar la incidencia de MP comparando la última generación de Corevalve (Evolut R) con su predecesora.

**Material y métodos:** Se incluyeron consecutivamente a todos los pacientes tratados mediante TAVI entre abril-2008 y noviembre-2017. La profundidad de la prótesis fue definida como la distancia máxima entre el final intraventricular de la prótesis y el anillo aórtico a nivel del seno no coronario e izquierdo, obtenido por angiografía.

**Resultados:** Fueron analizados 333 pacientes tratados con Corevalve (n = 208) y CoreValve Evolute R (n = 125). No existieron diferencias clínicas significativas entre ambos grupos. Se observó una reducción en la necesidad de MP con la Evolut R (14/125, 11,2% vs 53/208, 25,5%; p = 0,002). El implante de la Corevalve fue más profundo en comparación con la Evolute R tanto a nivel del seno no coronario (10,9 ± 4,2 mm vs 10,9 ± 4,2 mm; p < 0,001) como en el izquierdo (10,6 ± 4,2 mm vs 6,5 ± 2,7; p < 0,001). Los predictores de la necesidad de MP fueron la profundidad a nivel del seno no coronario (OR 0,77, IC95%: 0,59-0,98; p = 0,036), la presencia de BRDHH (OR 0,09, IC95%: 0,02-0,39; p = 0,001) y el tipo Corevalve (OR 0,19, IC95%: 0,05-0,76).

**Conclusiones:** La Corevalve Evolute R proporciona mayor precisión en el implante, lo que se asocia a una menor necesidad de MP.