



Cardiocre



128/99. - SEGUIMIENTO ECOCARDIOGRÁFICO A MEDIO Y LARGO PLAZO TRAS EL IMPLANTE DE PRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA

M. López Pérez, T. Gil Jiménez, V. Alcalde Martínez, J. Sánchez Gila, J. Caballero Borrego, J.A. Ramírez Hernández, J.A. Romero Hinojosa, G. Moreno Terribas, E. Molina Navarro y R. Melgades Moreno

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante de prótesis aórticas percutáneas (TAVI) está demostrando ser una buena alternativa en pacientes con estenosis aórtica grave y alto riesgo quirúrgico o inoperables. Describimos nuestra experiencia en el seguimiento ecocardiográfico tras el implante de la prótesis percutánea CoreValve®.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 70 pacientes consecutivos intervenidos de TAVI, en el que analizamos una serie de parámetros ecocardiográficos al mes, a los 6 meses, al año y a los dos años de seguimiento comparándolos con el ecocardiograma basal previo al implante.

Resultados: Se objetivó una reducción significativa del grosor del septo en el ecocardiograma al mes: $13,4 \pm 1,9$ a $12,5 \pm 1,7$ que se mantuvo hasta los dos años. A los 6 meses se comprobó una mejoría significativa de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI): $52,4 \pm 14,4$ a $56,4 \pm 13,0$ manteniéndose al año y dos años. En cuanto a la presencia de regurgitaciones periprotésicas (RP) al mes estaban presentes en el 73% de los pacientes, a los 6 meses en el 66%, al año en el 62% y a los dos años en el 68%, la mayoría de grado ligero. No se encontraron diferencias significativas en cuanto a la reducción de RP en el seguimiento.

Conclusiones: Nuestra experiencia en el seguimiento ecocardiográfico de TAVI indica una reducción precoz del grosor del septo interventricular y una mejoría en la FEVI a partir de los 6 meses que se mantiene a los dos años, lo que indica el buen perfil hemodinámico de la prótesis. Sin embargo las RP no se redujeron de forma significativa en el seguimiento.