



# Cardiocre



## 128/64. - ¿CÓMO REPERCUTE LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN LA ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA TRATADA CON LA PRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA COREVALVE?

N. Cruces, E. Muñoz García, M. Jiménez Navarro, A. Muñoz García, A. Domínguez Franco, M. Molina Mora, J. Alonso Briales, J. Hernández García y E. de Teresa Galván

Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Un tercio de los pacientes con estenosis aórtica severa sometidos a recambio valvular quirúrgico se asocia a enfermedad coronaria, incrementándose el riesgo de la cirugía. El implante valvular aórtico transcatóter emerge como tratamiento alternativo para pacientes con estenosis aórtica severa y alto riesgo quirúrgico. Sin embargo, se conoce poco el efecto de la enfermedad coronaria en estos pacientes. El objetivo fue conocer la prevalencia e impacto que presenta la enfermedad coronaria en los pacientes sometidos al implante valvular percutáneo.

**Material y métodos:** Entre abril-2008 y diciembre-2011 se trataron 230 pacientes con estenosis aórtica severa y sintomática, con alto riesgo quirúrgico, con la prótesis aórtica percutánea CoreValve. A todos los pacientes se les realizó una coronariografía previa.

**Resultados:** El 36,1% presentó enfermedad coronaria, predominando varones (60%), con mayor disfunción ventricular que los pacientes sin enfermedad coronaria (24% vs 12%,  $p = 0,02$ ). No hubo diferencias en mortalidad hospitalaria (4,1% vs 7,2%,  $p = 0,303$ ) al comparar pacientes con y sin enfermedad coronaria. La supervivencia a 12 y 24 meses fue ligeramente inferior en los pacientes con enfermedad coronaria (80,9% vs 91,4% y 72,6% vs 86,5%,  $p = 0,048$ ), respectivamente. Los pacientes con enfermedad coronaria revascularizados previamente presentaron una supervivencia ligeramente superior a los no revascularizados, 82,9% vs 78,6% a 12 meses y del 67,2% vs 61,15 a 24 meses,  $p 0,63$ .

**Conclusiones:** El tratamiento de la enfermedad coronaria en los pacientes con estenosis aórtica severa previo al implante de la prótesis aórtica percutánea Corevalve, mejora el pronóstico de los mismos a corto y medio plazo.