



# Cardiocre



## 166/87. - EVOLUCIÓN DEL CONTROL ECOCARDIOGRÁFICO DE PRÓTESIS VALVULARES EN EL ÚLTIMO QUINDENIO (2000-2014) EN UN LABORATORIO DE IMAGEN CARDIACA

*J.A. de la Chica Sánchez, M. Mancisidor Urizar, C. Lara García y R. Vivancos Delgado*

*Hospital Regional Universitario. Málaga.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Introducción: Existe poca evidencia publicada sobre la evolución del perfil etiológico y las necesidades consecuentes de los laboratorios de ecocardiografía para el seguimiento y control de la función de las prótesis valvulares en nuestro país. Objetivo: analizar el cambio de perfil etiológico de la sustitución valvular protésica en los últimos 15 años por un laboratorio de ecocardiografía.

**Material y métodos:** Hemos analizado retrospectivamente los informes ecocardiográficos sobre prótesis valvulares entre 2000 y 2014.

**Resultados:** Se han contabilizado 59.349 estudios ecocardiográficos correspondientes a 32.306 pacientes. El 38% tenían como indicación el análisis de valvulopatías nativas y el 12,25% versaron sobre el seguimiento del funcionamiento de prótesis valvulares. Hasta el año 2004 el estudio de la función de prótesis mitrales superaban en porcentaje al estudio de las prótesis aórticas, siendo este año el punto de inflexión donde ambas indicaciones ecocardiográficas obtenían porcentajes similares 40,3% y 40,7% respectivamente. En datos del año 2000, el reparto porcentual fue 48,1% prótesis mitrales, 33,9% prótesis aórticas, 16,8% doble prótesis mitro-aórtica y 1,2% prótesis tricúspides. En 2014, las prótesis mitrales supusieron el 32,7%, las prótesis aórticas el 50,2%, las dobles prótesis mitro-aórtica 15,1% y prótesis tricúspides y pulmonares 2%.

**Conclusiones:** En los últimos 15 años se ha producido una necesidad incremental de seguimiento ecocardiográfico de la función protésica aortica sobre la mitral, siendo el año 2004 el punto de inflexión y alcanzando la máxima diferencia a partir de la implantación de prótesis aorticas percutáneas.