



Cardiocre



214/41 - Cambios en el manejo de la insuficiencia mitral funcional en los últimos 8 años en un hospital de tercer nivel

J. Fernández Cabeza¹, M. Ruiz Ortiz², M.D. Mesa Rubio², M. Delgado Ortega², C. Aristizábal Duque¹, G. Gutiérrez Ballesteros¹, J.J. Sánchez Fernández³, C. Ferreiro Quero³, E. Durán Jiménez³ y J. Suárez de Lezo⁴

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Médico Residente de 3º año de Cardiología; ⁴Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El manejo de los pacientes con insuficiencia mitral funcional (IMF) no está claramente establecido. Recientemente, la reparación de la válvula mitral por clip percutáneo (Mitraclip), ha aparecido como terapia prometedora. Nuestro objetivo fue evaluar cambios en el manejo de la IMF en los últimos 8 años en nuestro hospital.

Material y métodos: Incluimos prospectivamente todos los estudios ecocardiográficos realizados en nuestro centro con diagnóstico de IMF moderada-grave en dos periodos de tiempo: octubre-2006 a febrero-2008 (grupo-2007) y enero a junio-2015 (grupo-2015). Realizamos un estudio comparativo de las características basales y su manejo en los siguientes 6 meses.

Resultados: Se incluyeron 137 pacientes (65 grupo-2007, 72 grupo-2015). Se observó una menor frecuencia de diagnóstico de IMF/mes en el grupo-2007 (0,630,43/mes) que en el grupo-2015 (1,540,14/mes), $p < 0,0005$, y una mayor proporción de primer diagnóstico frente a estudios de seguimiento (64%/37% en grupo-2007 frente 29%/71% en grupo-2015, $p < 0,0005$). No encontramos diferencias significativas en la edad, ni el sexo, ni la proporción de IMF-grave (44% frente 50%). El porcentaje de realización de ecocardiograma transesofágico en el seguimiento a seis meses fue ligeramente mayor en grupo-2015 (3% frente 10%, $p = 0,1$). No encontramos diferencias significativas en el manejo (médico 86%/79%, terapia de resincronización 6%/6%, implante de Mitraclip 0%/7%, trasplante cardíaco 5%/7% y cirugía convencional 3%/1%; en grupo-2007 frente grupo-2015).

Conclusiones: En estos 8 años observamos una mayor frecuencia de diagnóstico de IMF/mes, una mayor proporción de seguimiento ecocardiográfico, una mayor tendencia a usar ecocardiografía transesofágica. Estos cambios podrían reflejar un mayor interés por esta entidad, como consecuencia de la disponibilidad de nuevas alternativas terapéuticas.