



Cardiocre



214/46 - DISPOSITIVO MITRACLIP EN INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL: ¿SON LOS RESULTADOS INMEDIATOS IGUALES EN ETIOLOGÍA ISQUÉMICA Y NO ISQUÉMICA?

G. Gutiérrez Ballesteros¹, M.D. Mesa Rubio², J. Fernández Cabeza¹, C.H. Aristizábal Duque¹, M. Delgado Ortega², M. Ruiz Ortiz², A. López Granados², M. Pan Álvarez-Osorio³, M. Martín Hidalgo⁴ y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde⁵

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Jefe de Sección de Hemodinámica; ⁴Médico Residente de 5º año de Cardiología; ⁵Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante del dispositivo percutáneo Mitraclip (MC) reduce la insuficiencia mitral funcional (IMF) tanto isquémica (I) como no isquémica (NI). También se ha reportado una reducción del diámetro del anillo mitral anteroposterior tras el procedimiento. Nuestro objetivo es investigar si la etiología isquémica tiene algún impacto en la reducción inmediata de la IMF.

Material y métodos: Se incluyeron los pacientes con IMF en los que se implantó MC en nuestro centro desde 2012 hasta 2015. Se realizó un ecocardiograma transtorácico y transesofágico 2D y 3D inmediatamente antes y después del procedimiento. Cuantificamos la IM en 4 grados según guías y los diámetros del anillo mitral (intercomisural y anteroposterior) se midieron con ETE 3D.

Resultados: Incluimos 30 pacientes (61 años \pm 16; 63% hombres; FEVI 32% \pm 12%; Euroscore logistic: 24%) clasificados en dos grupos: I (n: 11) o NI (n: 19), con diferencias significativas en edad (71 \pm 7 vs 56 \pm 17 años, $p < 0,01$) y función renal (creatinina: 0,97 vs 1,52, $p = 0,015$). Inmediatamente tras el procedimiento la IMF se redujo en ambos grupos, en NI de grado 4 hasta 1,4 \pm 0,94 ($p < 0,0005$) y en I de grado 4 hasta 2,4 \pm 0,7 ($p < 0,0005$), siendo significativamente mayor en NI (2,6 \pm 0,94 vs 1,6 \pm 0,70, $p = 0,01$). Objetivamos una reducción significativa en el diámetro anteroposterior del anillo mitral en NI (29 \pm 4 mm vs 25 \pm 4 mm, $p < 0,0005$) e I (27,4 mm vs 25,4 mm, $p = 0,002$), pero significativamente mayor en NI (4,5 \pm 2 mm vs 1,7 \pm 1,3, $p < 0,005$).

Conclusiones: El implante del dispositivo Mitraclip produce una reducción inmediata de la IMF y del diámetro anteroposterior del anillo mitral; sin embargo, estos cambios favorables son significativamente mayores en la IMF no isquémica.