

Número: 055  
GT: Hemodinamia  
Tipo: Trabajo Libre  
País: Uruguay  
Idioma: es

## Perfil de riesgo y resultados a lo largo de 13 años de un programa de implante percutáneo de válvula aórtica.

Pablo Miglionico<sup>1</sup>; Juan Ignacio Mayol<sup>1</sup>; Gustavo Vignolo<sup>1</sup>; Ignacio Batista<sup>1</sup>; Pablo Vazquez<sup>1</sup>; Sergio Burguez<sup>1</sup>; Ramón Scola<sup>1</sup>; Hugo Piñeyro<sup>1</sup>; Tomás Dieste<sup>1</sup>; Jorge Mayol<sup>1</sup>

*1 - Centro Cardiológico Americano.*

### Introducción

El implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) constituye una terapia consolidada de la estenosis valvular aórtica (EAO) severa sintomática, aplicable a todo el espectro de riesgo, como lo demostraron los estudios pivotaes. En los últimos años se ha observado una evolución hacia el tratamiento de pacientes de menor riesgo con procedimientos de menor invasividad.

### Objetivo

En una población de pacientes tratados con TAVI, definir la evolución temporal del perfil de riesgo, del tiempo de internación, de la técnica utilizada y de la mortalidad a 30 días y al final del seguimiento.

### Método

Estudio unicéntrico, observacional, descriptivo, retrospectivo de cohorte histórica de pacientes con EAO nativa o bioprotésica severa sintomática sometidos consecutivamente a TAVI entre 03/2010 y 01/2023. Se confeccionó una base de datos para registro de características basales de la población, características ecocardiográficas, tomografía multicorte, procedimiento, evolución clínica y scores de riesgo (EuroSCORE I y II, STS Prom, STS/ACC TAVI). Los pacientes fueron seleccionados por Heart Team como candidatos para TAVI. Definimos cuartiles y se presentan frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas y media y desvío estándar para continuas (estudio de normalidad: test de Kolmogórov-Smirnov). Las diferencias de variables continuas por cuartil se analizaron con test de ANOVA y test de Bonferroni. Estudio de sobrevida: prueba no paramétrica de Kaplan-Meier, test de Log-Rank o Breslow. Estudio de diferencias en un mismo cuartil para variables continuas: test T de Student muestras dependientes. Nivel de significación=0,05. Software estadístico: STATAv.15.0. Datos de sobrevida: registro Banco de Previsión Social. Se obtuvo consentimiento informado para análisis de los datos.

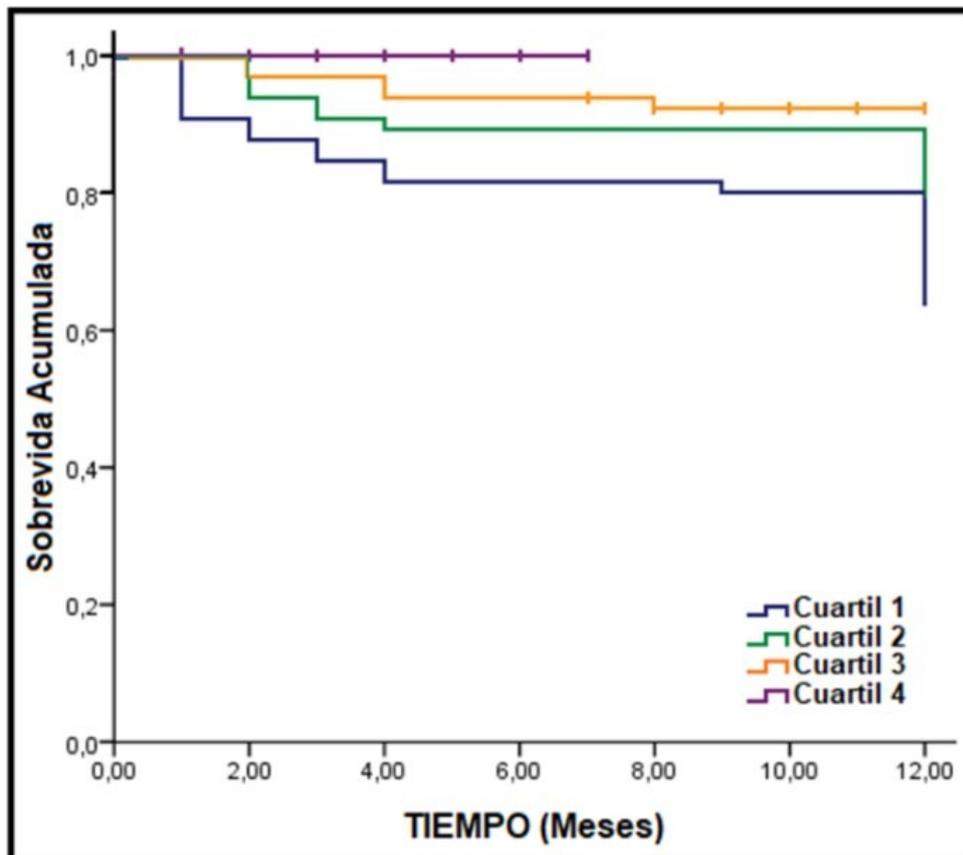
### Resultados

Se realizó 263 TAVI entre 03/2010 y 01/2023. La edad media fue  $80,5 \pm 5,7$  años, 47,1% (124) fueron mujeres. Período de seguimiento:  $19,8 \pm 1,2$  meses. Todos los scores de riesgo analizados disminuyeron significativamente comparando el primer cuartil con los demás (EuroSCORE I  $p < 0,001$ , EuroSCORE II  $p = 0,018$ , STS Mortalidad  $p = 0,001$ , STS MM  $p < 0,001$ , STS ACC TAVI  $p = 0,008$ ) (Tabla 1). El tiempo medio de internación fue  $3,7 \pm 0,1$  días, disminuyendo significativamente con el tiempo, a expensas de días en CTI (internación global:  $p = 0,027$ , internación en CTI:  $p = 0,003$ ) (Tabla 1). Aumentó significativamente el uso de la técnica mínimamente invasiva en el tiempo ( $p < 0,001$ ). La mortalidad a 30 días post TAVI y la mortalidad al final del seguimiento disminuyó significativamente en el tiempo (Tabla 1 y Figura 1), particularmente entre el cuartil 1 y los restantes ( $p = 0,021$  y  $p < 0,001$ , respectivamente).

**Tabla 1. Evolución temporal de Scores de riesgo, días de internación, técnica del implante y mortalidad según cuartiles.**

		Cuartil 1 (n 65)	Cuartil 2 (n 66)	Cuartil 3 (n 66)	Cuartil 4 (n 66)	Valor p
<b>Scores de riesgo</b>	EURO SCORE I	15,4±1,3	11,8±0,6	10,2±0,7	10,4±0,6	< 0,001
	EURO SCORE II	5,6±0,7	4,3±0,3	3,8±0,3	3,8±0,4	0,018
	STS Mortalidad	4,7±0,6	3,7±0,3	4,9±0,4	3,0±0,2	0,001
	STS MM	21,9±1,4	17,3±0,9	22,0±1,0	15,6±0,8	< 0,001
	STS ACC TAVI	3,5±0,2	2,8±0,1	2,9±0,1	2,8±0,1	0,008
<b>Días de Internación</b>	Días CTI	1,8±0,2	0,7±0,1	0,1±0,03	0,2±0,1	0,003
	Días CI	1,6±0,1	1,1±0,1	1,1±0,1	1,1±0,1	0,297
	Días en piso	2,2±0,2	1,5±0,1	1,9±0,1	1,6±0,1	0,345
	Total de días	5,6±0,3	3,1±0,2	3,1±0,1	2,9±0,2	0,027
<b>Técnica mínimamente invasiva</b>		40%	92,4%	97%	97%	< 0,001
<b>Mortalidad</b>	Mortalidad 30 días % (n)	9,2 (6)	3,0 (2)	0 (0)	1,5 (1)	0,021
	Mortalidad final % (n)	35,4 (23)	19,7 (13)	7,6 (5)	1,5 (1)	< 0,001

**Figura 1. Sobrevida global según cuartiles estudiados 12 meses.**



### Conclusiones

El análisis de la evolución temporal de nuestra población tratada con TAVI permite concluir que a lo largo del período de análisis, el perfil de riesgo, el tiempo de internación, la mortalidad a 30 días y al final del seguimiento disminuyeron significativamente. La realización de procedimientos mínimamente invasivos aumentó significativamente durante el período de estudio.