CARDIOCORE. 2015;50(Espec Congr):194

Cardiocore

# 166/194. - ESTADO DE LA MICROCIRCULACIÓN CORONARIA EN ESTENOSIS AÓRTICA. CORRELACIÓN HEMODINÁMICA-ECOCARDIOGRÁFICA-ANALÍTICA

*S. Gamaza Chulián, A. Gutiérrez Barrios, D. Ruiz Fernández, A. Giráldez Valpuesta, J. Oneto Otero y J. Benezet Mazuecos*

*Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.*

## Resumen

**Introducción y objetivos:** En la estenosis aórtica severa (EAS) se ha demostrado, de manera no invasiva, una reducción de la reserva de flujo coronario (CFR), sin que se haya estimado de manera invasiva en el contexto de la EAS. Nuestro objetivo fue estudiar la correlación de CFR estimada invasivamente y los datos ecocardiográficos y analíticos.

**Material y métodos:** Desde septiembre de 2014 hasta enero de 2015 se incluyeron pacientes con estenosis aórtica severa (área valvular < 1 $cm^2$) que eran remitidos para angiografía previa intervención valvular. Realizamos estudio funcional coronario mediante guía de presión según principio de termodilución del territorio de la arteria descendente anterior para estimar la CFR. Se estimaron parámetros ecocardiográficos estándar, análisis que incluía NT-proBNP y troponina (menos de 48 horas antes del cateterismo). Se estimó en la curva de flujo aórtico el tiempo de aceleración (TA) y el tiempo de eyección (TE) para calcular el cociente TA/TE.

**Resultados:** Se reclutaron 19 pacientes (edad mediana 73 años, 32% mujeres), con comorbilidad elevada: 47% hipertensos, 37% diabéticos, 10% insuficiencia renal crónica, IMC 27,8 ± 4,0. Ningún paciente presentó enfermedad coronaria significativa en la descendente anterior. El valor de CFR estimado fue de 1,32 ± 0,44. Se obtuvo una correlación inversa significativa con el valor sérico de NT-proBNP (r = -0,52, p = 0,03), y una correlación no significativa con TA/TE (r = -0,43, p = 0,09) y con la FEVI (r = 0,35, p = 0,16).

**Conclusiones:** El presente trabajo confirma por primera vez de manera invasiva que en la EAS existe una reducción de la CFR sin que exista enfermedad coronaria epicárdica, con relación con el NT-proBNP y la gravedad de la EAS.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados