CARDIOCORE. 2018;53(Espec Congr):110

Cardiocore

323/126 - ESTUDIO COMPARATIVO DE SUPERVIVENCIA DE PRÓTESIS AÓRTICA TRANSCATÉTER SAPIEN XT VS SAPIEN 3

S. García Hernández[1], A. Gonzálvez García[1], S. Casquero Domínguez[2], O. Lagos Degrande[1], A. Guisado Rasco[1], M. Fernández Quero[1], Á. Sánchez González[1], L. Díaz de la Llera[1], M. Villa Gil-Ortega[1] y J.M. Cubero Gómez[1]

[1]Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. [2]Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante transcatéter de prótesis biológicas en posición aórtica (TAVI) ha mostrado un incremento exponencial en los últimos años. El objetivo de este estudio fue comparar la supervivencia libre de muerte por cualquier causa en el seguimiento entre dos prótesis de distinta generación: Edwards-Sapien XT (SXT) versus Edwards-Sapien S3 (S3).

Material y métodos: Estudio retrospectivo comparativo de pacientes con estenosis aórtica (EA) grave sometidos a TAVI con prótesis SXT versus S3 desde septiembre de 2010 hasta marzo de 2017 en nuestro centro. El estudio de supervivencia se realizó mediante análisis de Kaplan-Meier.

Resultados: Se incluyó a un total de 133 pacientes tratados con TAVI [SXT (n = 62) vs S3 (n = 71)]. No hubo diferencias significativas en las características clínicas basales [excepto en STS-morbilidad: SXT (20,9 ± 7,7) vs S3 (24,6 ± 11,0); p = 0,03)] ni en el éxito inmediato del procedimiento [SXT (95,2%) vs S3 (93%); p = 0,6)]. Tampoco en la mortalidad cardiaca [SXT (12,9%) vs S3 (7,0%); p = 0,3)] ni en el objetivo combinado de mortalidad cardiaca y reingreso hospitalario [SXT (27,4%) vs S3 (16,9%); p = 0,143)]. Se evidenció una mayor mortalidad total en la SXT [SXT (29%) vs S3 (9,9%); p = 0,005)]. Se observaron diferencias significativas en la media de seguimiento [SXT (40 ± 24 meses) vs S3 (12 ± 7,4); p < 0,0001]. En el análisis de las curvas de supervivencia de la mortalidad por todas las causas no hubo diferencias significativas (Log-Rank p = 0,8).

Conclusiones: A pesar de una mayor mortalidad total en la SXT, el estudio de las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier fue similar entre ambas prótesis en relación a un sesgo de seguimiento, más corto en la S3, por lo que no podemos concluir que existan diferencias de mortalidad.

© 2018 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.