



128/43. - Impacto del remodelado del anillo mitral después del procedimiento Mitraclip en la reducción de la insuficiencia mitral funcional

F.J. Hidalgo Lesmes, D. Mesa Rubio, M. Ruiz Ortiz, M. Delgado Ortega, S. Rodríguez Diego, L. Pardo González, M. Pan Álvarez-Ossorio, A. López Granados, M.A. Romero Moreno y J. Suárez de Lezo Cruz-Conde

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: El procedimiento Mitraclip parece reducir los diámetros del anillo mitral en pacientes con insuficiencia mitral (IM) funcional, pero no está claro si esta reducción tiene relación con la severidad de la regurgitación después del procedimiento. Objetivo: evaluar si el remodelado del anillo mitral tiene algún impacto en la reducción de la IM funcional.

Material y métodos: Desde octubre 2012 hasta enero 2014 se incluyeron en el estudio los pacientes con IM funcional tratados con MitraClip en nuestro centro. Se les realizó ecocardiograma transtorácico y transesofágico (ETE) 2D/3D inmediatamente antes y después de la colocación del dispositivo (equipo iE33; software QLAB, Phillips). Los cambios en el diámetro del anillo mitral medidos mediante ETE 3D (intercomisural y anteroposterior) se correlacionaron con la gravedad de la IM evaluada por el orificio regurgitante efectivo (ORE).

Resultados: Se incluyeron 18 pacientes con IM funcional (edad 61 ± 16 ; 72% varones; 66% clase funcional NYHA III-IV; FEVI $28\% \pm 12$; presión sistólica arteria pulmonar 48 ± 10 mmHg). Inmediatamente tras el procedimiento el ORE disminuyó de $0,49 \pm 0,06$ a $0,20 \pm 0,10$ cm 2 , p 0,0005. Se observó una importante reducción del diámetro anteroposterior (29 ± 5 a 26 ± 5 mm, p 0,0005) sin cambios en el diámetro intercomisural (42 ± 4 a 42 ± 4 , p = 0,76) y una relación significativa entre la reducción del diámetro anteroposterior y la reducción del ORE inmediatamente tras el procedimiento ($r = 0,55$, p = 0,017).

Conclusiones: Tras el procedimiento Mitraclip se objetiva una inmediata reducción del diámetro anteroposterior del anillo mitral en pacientes con IM funcional. Este remodelado se asocia de manera significativa con una reducción de la regurgitación mitral cuantificada mediante ORE.