



Cardiocre



128/147. - Impacto de la presencia de hipertensión pulmonar en el implante de prótesis aórtica percutánea

A. López Suárez, J. Roa Garrido, J. Díaz Fernández, R. Cardenal Piris y A. Gómez Menchero

UGC Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: No está clara la prevalencia y relevancia clínica de hipertensión pulmonar (HTP) en pacientes que se someten a TAVI, aunque se ha descrito como uno de los principales predictores de mortalidad. Nuestro objetivo es evaluar el impacto de la HTP sobre los resultados tras el implante de TAVI a corto y medio plazo.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de un total de 37 pacientes sometidos a TAVI en nuestro centro sin cirugía cardíaca in situ. Analizamos los eventos (mortalidad y reingreso) en aquellos con HTP moderada o severa (grupo 1) frente a HTP ligera o ausencia de la misma (grupo 2).

Resultados: 10 Pacientes de la muestra presentaban HTP leve (27,02%), 4 de grado moderado (10,81%) y 4 de grado severo, con un seguimiento medio de $16,59 \pm 8,9$ meses. La mortalidad intrahospitalaria del grupo 1 fue del 0% y de 3 pacientes en el grupo 2 ($p = 0,58$). En el seguimiento se registró un exitus (causa cardiovascular) en el grupo 1 y 5 pacientes en el grupo 2 (1 de causa cardiovascular, 2 de causa no cardiovascular y 2 de causa desconocida), $p = 0,6$. Reingresaron en el grupo 1 2 pacientes (1 por causa cardiovascular y otro no cardiovascular) y hubo 8 reingresos en el grupo 2 (7 de causa cardiovascular y 2 de causa no cardiovascular), $p = 0,61$.

Conclusiones: No se registran diferencias significativas pronósticas a corto y medio entre los pacientes con HTP significativa (moderada-severa) previa a TAVI y el resto en nuestra serie, en posible relación con el escaso tamaño muestral.