



# Cardiocre



## 214/91 - El uso del ÁREA valvular indexada mejora las inconsistencias ecocardiográficas en estenosis aórtica

S. Gamaza Chulián<sup>1</sup>, S. Camacho Freire<sup>2</sup>, E. Díaz Retamino<sup>2</sup>, A. Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, D. Ruiz Fernández<sup>3</sup>, A. Martín Santana<sup>2</sup> y M.J. Oneto Otero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FEA; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Entre un 20 y un 36% de los pacientes con estenosis aórtica (EA) presentan inconsistencias ecocardiográficas entre el área valvular estimada por ecuación de continuidad y los gradientes. Nuestro objetivo fue analizar en nuestra serie la prevalencia de tales discordancias y si el empleo del área valvular indexada mejora tales inconsistencias.

**Material y métodos:** Todos aquellos pacientes diagnosticados de EA valvular (velocidad máxima mayor de 2 m/s) entre septiembre de 2012 y diciembre de 2015 en nuestro laboratorio de ecocardiografía fueron incluidos. Se analizaron los pacientes con área valvular por ecuación de continuidad inferior a 1,0 cm<sup>2</sup>, y con un área indexada inferior a 0,6 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>. Se definió la inconsistencia cuando el área era de severidad y el gradiente medio no alcanza 40 mmHg.

**Resultados:** Se incluyeron 167 pacientes con EA grave según el área estimada por ecuación de continuidad. Cincuenta y ocho pacientes (22%) tenían inconsistencias con los gradientes, que se reducía a un 21% cuando se usaba área valvular indexada. Al excluir los pacientes con disfunción ventricular sistólica, 143 pacientes fueron analizados, de los que 39 pacientes (17%) presentaban discordancias con el área valvular, y un 15% si usábamos área valvular indexada.

**Conclusiones:** La presencia de discordancias entre área y gradientes son frecuentes en el diagnóstico ecocardiográfico de las EA. El uso del área valvular indexada reduce dichas inconsistencias.