



Cardiocre



323/62 - VALORACIÓN DE LA RECIDIVA EN LA INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL TRAS IMPLANTE DE ANILLO MITRAL ETLOGIX[®] EN LA VIDA REAL

R. Melero Giménez¹, R. Campos Jiménez², M.M. Millán Gómez², R. Bravo Marqués³, J. Rodríguez Moreno⁴, C. Porras⁵, G. Sánchez⁵, J.M. Melero Tejedor⁵ y M. Jiménez Navarro⁵

¹Facultad de Medicina de Málaga. UGC del Corazón. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ²Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ³Hospital Costa del Sol. Marbella. ⁴Facultad de Medicina de Málaga. ⁵UGC del Corazón. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia mitral (IM) isquémica crónica es una patología frecuente y compleja, consecuencia del remodelado ventricular y anular mitral asimétrico. El anillo protésico Carpentier-ETlogix[®] actúa específicamente sobre esta deformación geométrica. Analizamos los resultados tras 11 años realizando esta técnica.

Material y métodos: Análisis retrospectivo analizando 38 pacientes en seguimiento durante dos años, tratados con implante de anillo ETlogix[®] entre febrero de 2006 y julio de 2015 en nuestro centro. El seguimiento se realizó a través de la Historia Clínica y se comprobó la mortalidad según los datos del Índice Nacional de Defunción.

Resultados: Analizamos 38 pacientes con una media de edad $66,26 \pm 8,9$ en los cuales la etiología de la IM era isquémica crónica. Con una media de seguimiento de 60 meses (12-132), hubo mortalidad hospitalaria de 6 pacientes; y 17 pacientes en el seguimiento a largo plazo. El ecocardiograma de control tardío recogido de 23 pacientes en el seguimiento a dos años objetivó recidiva (grado $> 2/4$) en 1 paciente (4%; grado $3/4$); 22/23 (96%) mejoraron a los dos años su IM sin recidivar. El análisis univariado demostró que los pacientes fallecidos vs No fallecidos tenían una edad media mayor (70,1 vs 59,2), $p 0,05$; menor fracción de eyección (FE) basal (41,2 vs 51,9, $p 0,05$); y presentaban insuficiencia renal crónica (IRC) (43,5% vs 0%, $p 0,05$).

Conclusiones: Los predictores de muerte de pacientes con IM > 2 de nuestra serie fueron mayor edad, IRC y menor FE. Apreciamos que el 96% de los pacientes que cumplieron el seguimiento a los dos años mejoraron su grado de IM.