



323/50 - IMPACTO DE LA VÁLVULA AÓRTICA COREVALVE EVOLUT R REPOSICIONABLE EN LA NECESIDAD DE MARCAPASOS PERMANENTE TRAS EL IMPLANTE PERCUTÁNEO EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE

E. Martín Dorado, A. Luque Moreno, R. González Manzanares, A. Fernández Ruiz, G. Gutiérrez Ballesteros, J. Fernández Cabeza, C.H. Aristizábal Duque, C. Pericet Rodríguez, A. Lostalo y S. Ojeda Pineda

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La profundidad de la válvula percutánea aórtica (TAVI) en el ventrículo izquierdo se ha asociado con la necesidad de marcapasos permanente (MP) tras el implante. La Corevalve Evolut R puede ser recapturada y reposicionada otorgando mayor precisión al implante. El objetivo de este estudio fue de analizar la incidencia de MP comparando la última generación de Corevalve (Evolut R) con su predecesora.

Material y métodos: Se incluyeron consecutivamente a todos los pacientes tratados mediante TAVI entre abril-2008 y noviembre-2017. La profundidad de la prótesis fue definida como la distancia máxima entre el final intraventricular de la prótesis y el anillo aórtico a nivel del seno no coronariano e izquierdo, obtenido por angiografía.

Resultados: Fueron analizados 333 pacientes tratados con Corevalve ($n = 208$) y CoreValve Evolute R ($n = 125$). No existieron diferencias clínicas significativas entre ambos grupos. Se observó una reducción en la necesidad de MP con la Evolut R (14/125, 11,2% vs 53/208, 25,5%; $p = 0,002$). El implante de la Corevalve fue más profundo en comparación con la Evolute R tanto a nivel del seno no coronariano ($10,9 \pm 4,2$ mm vs $10,9 \pm 4,2$ mm; $p = 0,001$) como en el izquierdo ($10,6 \pm 4,2$ mm vs $6,5 \pm 2,7$; $p = 0,001$). Los predictores de la necesidad de MP fueron la profundidad a nivel del seno no coronariano (OR 0,77, IC95%: 0,59-0,98; $p = 0,036$), la presencia de BRDHH (OR 0,09, IC95%: 0,02-0,39; $p = 0,001$) y el tipo Corevalve (OR 0,19, IC95%: 0,05-0,76).

Conclusiones: La Corevalve Evolute R proporciona mayor precisión en el implante, lo que se asocia a una menor necesidad de MP.