

**#058 | Registro continuo de intervención de la válvula aortica (RECOVA). Resultados a un año.**  
Juan Andrés Montero<sup>1</sup>; Maximiliano Hernandez<sup>1</sup>; Santiago Cubas<sup>1</sup>; Carolina Sosa<sup>1</sup>; Alex Rocha<sup>1</sup>; Adolfo Ferrero<sup>1</sup>; Gerardo Soca<sup>1</sup>; Victor Dayan<sup>1</sup>  
1 - INCC.

### **Introducción:**

Los ensayos clínicos han demostrado la no inferioridad de la terapia transcaterter (TAVI) en el tratamiento de la estenosis aortica severa en comparación con la cirugía (SVA). La mayoría de los resultados publicados provienen de centros de alto volumen en Europa y Estados Unidos cuya realidad sanitaria dista de la loco-regional.

### **Objetivo:**

Evaluar las características y resultados de los pacientes sometidos a cirugía de sustitución valvular o TAVI en el marco de un registro prospectivo.

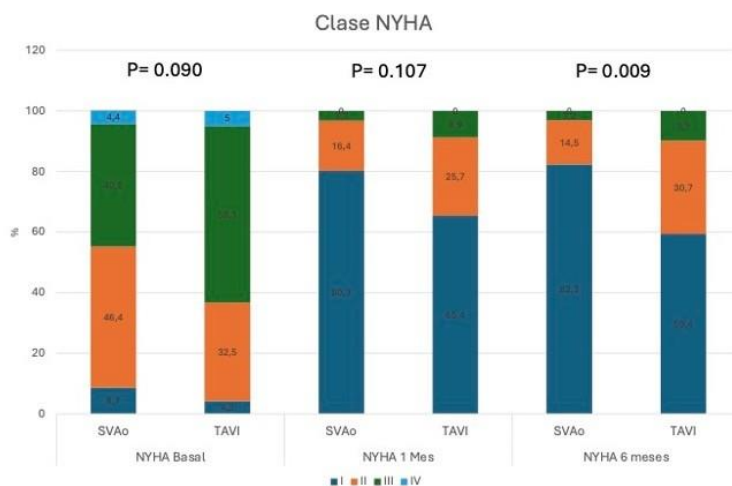
### **Material y Método:**

Dicho registro fue aprobado por el Comité de Ética de la institución y los pacientes firmaron su consentimiento informado. Cirujanos, intervencionistas y cardiólogos participaron de forma equivalente en el llenado y análisis del registro. Los datos fueron auditados de forma externa. Se incluyeron de forma prospectiva todos los pacientes sometidos a dichos procedimientos desde el 1/1/2023 sin criterios de exclusión. Se ingresaron las características basales, del procedimiento y de seguimiento. Las variables continuas se presentan mediante media y desvío estándar y se comparan mediante test de t. Las variables cualitativas se presentan como dato absoluto y % y se comparan mediante Chi2. Mediante regresión logística ordinal se evaluaron predictores de variables ordinales. Se define como significativo una p\

### **Resultados:**

Se incluyeron un total de 191 pacientes (70 SVA 121 TAVI). Los pacientes sometidos a TAVI eran más añosos ( $79,7 \pm 7,4$  vs  $67,5 \pm 9,1$  p\|

Característica	Cirugía (n=70)	TAVI (n=121)	Valor p
Edad (años) (ds)	67,5 +/- 9,1	79,7 +/- 7,4	< 0,001
Sexo Femenino (%)	31,43	68,57	0,09
Sexo masculino (%)	43,02	56,98	0,09
Obesidad (%)	20,29	16,53	0,52
HTA (%)	77,14	89,26	0,03
Dislipemia (%)	55,71	57,85	0,77
DM (%)	24,29	32,23	0,24
EPOC (%)	10	6,61	0,40
AOC MMil (%)	5,71	9,09	0,40
FA previa (%)	12,86	15,7	0,59
ERC (%)	5,71	28,1	< 0,001
Diálisis (%)	0	5	0,06
Cirugía cardíaca previa (%)	1,43	23,97	< 0,001
Marcapasos (%)	1,43	10,83	0,02
ACV (%)	4,35	6,67	0,51
CF NYHA (%)			
I	8,7	4,17	0,09
II	46,38	32,5	0,09
III	40,58	58,33	0,09
IV	4,35	5	0,09
Coronariopatía concomitante (%)	32,86	38,84	0,41
Área absoluta (cm2)	0,7 +/- 0,1	0,7 +/- 0,2	0,74
Área indexada (cm2/m2)	0,4 +/- 0,1	0,5 +/- 0,6	0,47
Gradiente máx (mmHg)	74,0 +/- 20,4	70,6 +/- 25,2	0,33
Gradiente medio (mmHg)	46,3 +/- 13,2	43,7 +/- 17,6	0,28
FEVI (%)	56,7 +/- 10,6	55,8 +/- 11,1	0,62
EuroScore I (ds)	5,3 +/- 3,9	12,3 +/- 8,4	< 0,001
Mortalidad al alta (%)	1,5	3,3	0,45
ACV (%)	1,5	1,7	0,95
Taponamiento (%)	4,6	2,5	0,44
Complicaciones vasculares (%)	0	2,5	0,20
Días en CTI (media) (ds)	3,4 +/- 6,6	0,4 +/- 1,1	<0,001
Uso vasopresores >24 hrs (%)	20	1,7	<0,001
Requerimiento de IOT	0	2,5	0,87
Horas de IOT (media) (ds)	11,3 +/- 35,4	0,9 +/- 8,7	0,
MP definitivo (%)	0	5,8	0,05
Re intervención (%)	7,6	2,5	0,10
PCR (%)	1,5	2,5	0,65
Tiempo CEC (min) (ds)	102,5 +/- 33,3	-	-
Tiempo clampeo (min) (ds)	74,3 +/- 20,7	-	-
Gradiente máx. Postop (media) (ds)	16 +/- 6,7	11,4 +/- 5,9	<0,001
Gradiente medio postop (media) (ds)	9,7 +/- 4,1	6,2 +/- 3,4	<0,001
Nuevo IAM	3,2	1	0,30
Rehospitalización (%)	8	5,9	0,59
Gradiente máx. 1 mes (media) (ds)	18,7 +/- 5,3	21,1 +/- 10,9	0,32
Gradiente medio 1 mes (media) (ds)	10,6 +/- 3,5	12,3 +/- 6,8	0,38



## Conclusiones:

Nuestro registro muestra resultados locales similares a la literatura anglosajona y europea en lo que se refiere a TAVI y SVA. Dichos hallazgos confirman la conducta terapéutica actual en estos pacientes y la adherencia a las guías internacionales.