

Valor pronóstico de la relación ITV en la estenosis aórtica: diferencias por sexo y su im-pacto en eventos cardiovasculares y supervivencia

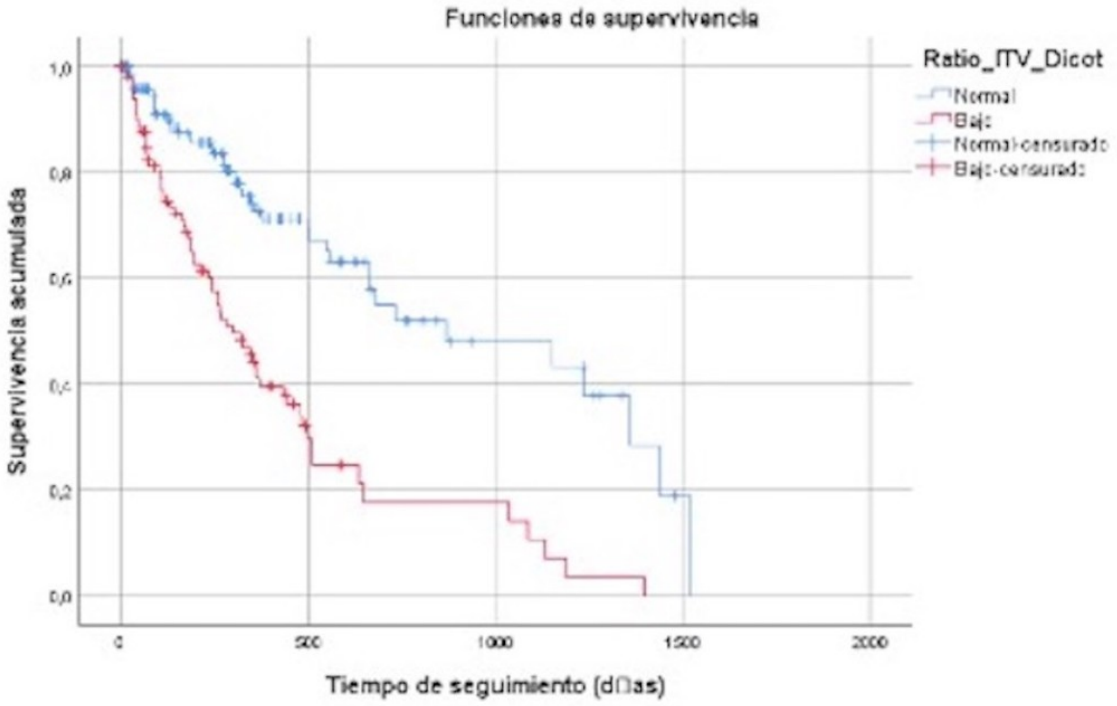
María Sagrario Ramírez Sánchez(1), Juan José Serrano Silva(1), Jaime Fernández Rebollo(1), Alejandro Tocón Argudo(1), Francisco Manuel Zafra Cobo(1), Enrique Díaz Retamino(1), Eva González Caballero(1) y Sergio Gamaza Chulián(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera (Cádiz) - España

Introducción: La estenosis aórtica severa presenta diferencias clínicas y estructurales entre hombres y mujeres. Nuestros objetivos fueron evaluar el valor pronóstico de la ratio ITV en la predicción de eventos cardiovasculares en función del sexo y analizar su capacidad discriminativa y su impacto en la supervivencia.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron 498 pacientes con diagnóstico de estenosis aórtica con área valvular < 1.3 cm², entre el año 2019 y 2023, sin pérdidas en el seguimiento. Se recopilaron variables demográficas, clínicas, ecocardiográficas y terapéuticas, en función del sexo. Se definió como endpoint primario una combinación de muerte cardiovascular o sustitución de válvula aórtica.

Resultados: Se incluyeron 498 pacientes (52.2% mujeres), con edad media 75,7 ± 10,9 años.
La relación ITV media fue de 0,27±0,07. 383 pacientes desarrollaron síntomas (76,9%), registrándose eventos cardiovasculares en 148 pacientes (29,7%) durante el seguimiento, mortalidad cardiovascular en 38 pacientes (7,6%) y 111 pacientes se sometieron a sustitu-ción valvular (22,3%).
La ratio ITV mostró una adecuada capacidad discriminativa para la predicción de eventos cardiovasculares, siendo superior en mujeres (AUC 0,724 vs 0,692) (p < 0,001). El punto de corte óptimo fue de 0,22 en mujeres (sensibilidad 52,4% y especificidad 81%) y 0,24 en varones (sensibilidad 63 % y especificidad 72,9%).
El análisis de supervivencia mostró una reducción significativa del tiempo libre de eventos en pacientes con ratio ITV baja, con una mediana de supervivencia de 300 días frente a 869 días en el grupo con ratio normal (log-rank p < 0,001). En el análisis multivariante, la ratio ITV baja se asoció de forma independiente con un mayor riesgo de eventos cardiovasculares (HR 2,75; p < 0,001), independientemente de edad, sexo y fracción de eyección ventricular izquierda.

Conclusiones: En nuestro medio, la relación ITV es un marcador pronóstico útil en la estenosis aórtica moderada-severa, con capacidad moderada para predecir eventos cardiovasculares y aso-ciación independiente con peor supervivencia, especialmente en mujeres, donde mejora la valoración del riesgo frente a otros parámetros y permite una estratificación más indivi-dualizada para optimizar la toma de decisiones clínicas.


Funciones de supervivencia
Supervivencia acumulada
1,0
0,8
0,6
0,4
0,2
0,0
0
500
1000
1500
2000
Tiempo de seguimiento (días)
Ratio_ITV_Dicot
Normal
Bajo
Normal-censurado
Bajo-censurado