

## 46° CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA – SAC 2020

### REGISTRO ARGENTINO DE ENFERMEDADES VALVULARES (ARGENVAL)

BENGER, Juan; CONSTANTIN, Iván; CARRERO, María Celeste; BAGNATI, Rodrigo P.; MAKHOUL, Silvia Susana; BARATTA, Sergio Juan; CINTORA, Federico; AYÓN, Miguel Sebastián

Consejo de Eco-Doppler Cardíaco y Vascular “Dr. Oscar Orías”

**Introducción:** La enfermedad valvular constituye una patología muy prevalente y con considerable morbimortalidad. En nuestro país no disponemos de datos respecto a la prevalencia ni la etiología de las enfermedades valvulares. El reconocimiento de esta problemática de salud pública resulta de gran importancia.

**Objetivos:** Identificar las causas y la prevalencia de enfermedades valvulares en los pacientes que concurren a los laboratorios de ecocardiografía de nuestro país en forma ambulatoria.

**Materiales y Métodos:** Retrospectivo, observacional y multicéntrico. Se invitaron a participar a laboratorios de ecocardiografía de toda la Argentina, que debían incluir consecutivamente los últimos 200 pacientes mayores de 18 años evaluados con ecocardiograma transtorácico por ambulatorio. Se excluyeron estudios realizados en pacientes internados o en guardia, y pacientes con antecedentes de procedimientos valvulares. Se recolectaron variables demográficas, causas y grado de compromiso de la función valvular.

**Resultados:** Participaron 18 centros de la República Argentina, mayoritariamente de Capital Federal y provincia de Buenos Aires. Se incluyeron 3020 pacientes, 51.6% de sexo masculino y edad promedio 58.2 años. En 38.3% no se observó ninguna alteración valvular. El 9.53% presentó al menos una valvulopatía significativa (de grado moderado o mayor), con una edad media significativamente mayor que el resto de la población (69.2 vs. 56.7 años,  $p < 0.01$ ). El 1.76% tuvieron valvulopatías significativas combinadas, siendo la más frecuente insuficiencia mitral + insuficiencia tricúspide.

**Válvula aórtica:** Estenosis aórtica: se observó válvula bicúspide en 2.4% de los pacientes. Se trató de la valvulopatía significativa más frecuente (Tabla 1). La principal etiología fue degenerativa (86.3%), seguida por la bicúspide (9%). Insuficiencia aórtica: su prevalencia se observa en la (Tabla 1). La causa degenerativa fue la más frecuente (59.6%), seguida por la dilatación aórtica (8.7%) y la bicúspide (5.9%).

Tabla 1	Válvula aórtica		Válvula Mitral		Válvula Pulmonar		Válvula Tricúspide	
	Estenosis	Insuficiencia	Estenosis	Insuficiencia	Estenosis	Insuficiencia	Estenosis	Insuficiencia
Sin valvulopatía	2787 (92,3%)	2374 (78,6%)	2966 (98,2%)	1893 (62,7%)	3018 (99,9%)	2727 (90,3%)	3018 (99,9%)	1771 (58,6%)
Con valvulopatía no significativa	113 (3,7%)	590 (19,5%)	38 (1,3%)	1038 (34,4%)	0	285 (9,4%)	1 (0,1%)	1180 (39,1%)
Valvulopatía leve	97 (3,2%)	508 (16,8%)	31 (1,1%)	961 (31,8%)	0	283 (9,4%)	0	1122 (37,2%)
Valvulopatía leve a moderada	16 (0,5%)	82 (2,7%)	7 (0,2%)	77 (2,5%)	0	2 (0,1%)	1 (0,1%)	58 (1,9%)
Con valvulopatía significativa	120 (4 %)	56 (1,9%)	16 (0,5%)	89 (2,9%)	2 (0,1%)	8 (0,3%)	1 (0,1%)	69 (2,3%)
Valvulopatía moderada	51 (1,7%)	39 (1,3%)	9 (0,3%)	60 (2%)	2 (0,1%)	8 (0,3%)	1 (0,1%)	44 (1,5%)
Valvulopatía moderada a severa	22 (0,7%)	9 (0,3%)	3 (0,1%)	8 (0,3%)	0	0	0	8 (0,3%)
Valvulopatía severa	47 (1,6%)	8 (0,3%)	4 (0,1%)	21 (0,7%)	0	0	0	17 (0,6%)

Válvula mitral: Estenosis mitral: fue poco frecuente (Tabla 1). La etiología degenerativa fue la más habitual (62.3%), seguida por la reumática (37.7%). Insuficiencia mitral: fue la segunda valvulopatía más frecuente (Tabla 1). La principal causa fue fibrosis y calcificación valvular (36%). Con respecto a la insuficiencia significativa, las causas funcionales (28%) y el prolapso fueron las más frecuentes (25%).

Válvula pulmonar: Su patología fue muy infrecuente (Tabla 1).

Válvula tricúspide: Estenosis tricuspídea: se observaron solo 2 casos (Tabla 1). Insuficiencia tricuspídea: su prevalencia fue del 41.4%, por lo que fue la valvulopatía más frecuente y la tercera significativa en frecuencia (Tabla 1). La principal causa identificable fue la funcional (13% de todas las insuficiencias y 56% de las significativas). En más del 80% de los casos no se observaron alteraciones ecográficas, bajando al 24% cuando se trató de reflujo significativos.

**Conclusión:** Los pacientes que concurren a los laboratorios de ecocardiografía de forma ambulatoria presentan frecuentemente valvulopatías y su prevalencia aumenta con la edad. La estenosis aórtica fue la valvulopatía significativa más frecuente, seguida por la insuficiencia mitral y la insuficiencia tricuspídea. La etiología degenerativa fue la más frecuente de estenosis e insuficiencia de las válvulas aórtica y mitral. En los pacientes con insuficiencia tricuspídea significativa la causa funcional fue la más prevalente.