

"Valvulopatía reumática: prevalencia ecocardiográfica en un hospital de alta complejidad del conurbano bonaerense"

Velazco Paula, De Santos Mariela, Granillo Marcos, Gastaldello Natalio, Streteinberger Gisela, Potito Mauricio y Reyes Graciela.



Introducción

- → La fiebre reumática aguda (FRA), es un proceso inflamatorio autoinmune secundario a faringoamigdalitis por estreptococo beta hemolítico grupo A que puede evolucionar a la enfermedad cardíaca reumática (ECR).
- → La prevalencia mundial de ECR es de 32.9 millones de casos (0.5%) y la mortalidad anual de 345.100 individuos.
- → A nivel mundial el 2% de las muertes por enfermedad cardiovascular está relacionado con la cardiopatía reumática.



- ♦ Incidencia de FRA: entre los 5 y 15 años, no varía entre hombres y mujeres. El 60 % evoluciona a ECR, con un riesgo 1.6-2 veces mayor en mujeres.
- ♦ Regiones de mayor prevalencia: África, Este medio, Asia, Región del Pacífico y Latinoamérica.
- La ECR compromete predominantemente a las válvulas izquierdas, con más frecuencia la válvula mitral, predominando la estenosis mitral. La afectación valvular aórtica aislada es rara y coexiste con el compromiso valvular mitral, al igual que las válvulas derechas.



Objetivo



 Analizar la prevalencia ecocardiográfica de valvulopatía reumática en 29.900 pacientes evaluados en un Hospital de Alta complejidad entre 2010 y 2019.

 Evaluar si existe asociación entre la estenosis mitral severa y las variables analizadas.



Material y Métodos

- Estudio observacional de corte transversal, retrospectivo.
- Fuente: base Access 2007 servicio de Ecocardiografía del HEC, 2010 a 2019.
- O Criterios de inclusión:
 - Mayores de 16 años de edad
 - Criterios de diagnóstico ecocardiográfico de compromiso valvular reumático descriptos por la Federación Mundial del Corazón (WHF).
- Criterios de exclusión: valvulopatías que no cumplieron los criterios de compromiso reumático descriptos por WHF.



- Variables: sexo, edad, nacionalidad, valvulopatía mitral aislada y combinada, estenosis mitral severa, área aurícula izquierda, fibrilación auricular e hipertensión pulmonar.
- Se analizaron los datos demográficos y se realizó el análisis univariado y multivariado entre estenosis mitral severa y el resto de las variables (p significativa < 0,05). Programa estadístico Epi Info 7 y Statistix.
- Equipamiento: Toshiba Aplio XG y Xario: S5-2 MHz. Philips IE33 y Epiq 7:
 S5-1 MHz.



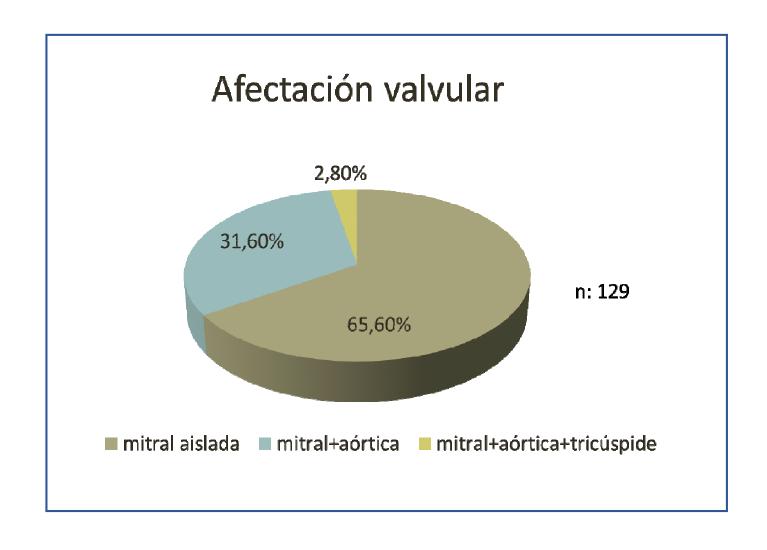
Resultados

Prevalencia de valvulopatía reumática: 128/29900: 0.43% (IC 95%: 0.36-0,50).

Variable	Datos n=128
Edad (media ± DS)	51 ± 11
Sexo F (% - IC 95%)	75 (66,5-82,2)
Nacionalidad (extranjeros) (% - IC 95%)	19 (12,4-26,6)
Valvulopatía mitral aislada (% - IC 95%)	65,6 (56,7-73,7)
Valvulopatía mitral combinada (% - IC 95%)	34,4 (26,2-43,2)
Estenosis mitral pura (% - IC 95%)	68,7 (59,9-76,6)
Estenosis mitral severa (% - IC 95%)	40,6 (32- 49,6)
Fibrilación auricular (% - IC 95%)	53 (44,1-62)
Al dilatada (% - IC 95%)	97,6 (93,3-99,5)
Área Al (mediana - IIC)	34 (28-41)
Hipertensión pulmonar (% - IC 95%)	69,5 (60,7-77,3)
Presión sistólica pulmonar (mediana - IIC)	45 (39-62)



Resultados



Resultados

→ Variables que mostraron correlación significativa con la presencia de estenosis mitral severa en el *análisis univariado*:

```
- FA p= 0,008 OR 2,66 (IC 95%: 1,27-5,67)
```

→ En el *análisis multivariado* también hubo asociación estadísticamente significativa:

```
- FA p= 0,07 OR 2,04 (IC 95%: 0,92-4,49)
```

- HTP p= 0,06 OR 2,34 (IC 95%: 0,94-5,82)



Conclusiones

- ✓ La prevalencia ecocardiográfica de valvulopatía reumática fue 0,43%, con predominio en mujeres de edad media.
- ✓ La afectación valvular más frecuente fue el compromiso aislado de la válvula mitral, con predominio de la estenosis pura, que resultó severa en el 40% de los casos.
- ✓ La hipertensión pulmonar y la fibrilación auricular demostraron asociación estadísticamente significativa con la presencia de estenosis mitral severa.