

INTRODUÇÃO

A valvoplastia mitral percutânea por balão (VMPB) surgiu como uma alternativa para o tratamento cirúrgico da estenose mitral sintomática e grave. Sendo predominantemente consequente a doença reumática em países em desenvolvimento.

OBJETIVOS

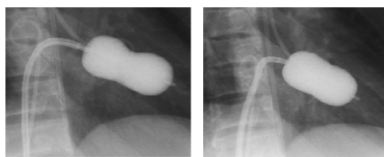
Identificar os fatores, que predizem óbito e eventos combinados de óbito, nova valvoplastia mitral por balão (VMPB) ou cirurgia valvar mitral a longo prazo, nos pacientes submetidos à VMPB.

MATERIAL E MÉTODOS

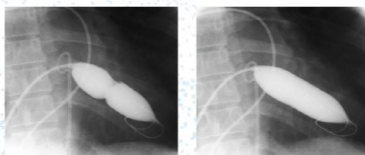
Entre 1987 e 2013 um total de 312 pacientes foram acompanhados. Período de 54,0±31,0 meses. Foram usadas as técnicas do balão único (84,4%), do balão de Inoue (13,8%) e do duplo balão (1,7%). O grupo foi dividido em escore ecocardiográfico (EE) >8 e ≤ 8. A análise multivariada foi realizada para identificar os fatores independentes para sobrevida e sobrevida livre de evento.

RESULTADOS

Idade 38,0±12,6 (13 a 83) anos. Pré-procedimento: 84,42% pacientes com EE ≤ 8 e 15,57% EE > 8; sexo feminino em 85%; ritmo sinusal em 84%. No final de seguimento: Sobrevida total, do grupo de EE ≤ 8 e EE > 8 foi de 95,5%, 98,0% e 82,2% respectivamente (p<0,0001), enquanto que a sobrevida livre de eventos combinados foi respectivamente 83,4%, 86,1% e 68,9% (p<0,0001). Na análise multivariada, os fatores, que predisseram óbito a longo prazo foram o EE >8 pré-procedimento e a presença de insuficiência valvar mitral grave per-procedimento, e os que predisseram eventos combinados, foram a história prévia de comissurotomia valvar mitral e de fibrilação atrial e a presença de insuficiência valvar mitral grave per-procedimento e de área valvar mitral < 1,5 m² (insucesso) pós-procedimento.



INOUE BALLOON 24MM



BALT BALLOON 30MM

	GRUPOTOTAL	ECHO SCORE ≤ 8	ECHO SCORE >8	P
SOBREVIDA	95,5%	98%	82,2%	<0,0001
SOBREVIDA LIVRE DE EVENTOS	83,4%	86,1%	68,9%	0,0010
MORTALIDADE	13 (4,5%)	5 (3,5%)	8 (17,8%)	0,0001
EVENTOS	48 (16,6%)	34 (13,9%)	14 (31,1%)	0,0010

Tabela 1: sobrevida e sobrevida livre de eventos

Figura 2: Curvas de sobrevida Kaplan Meier

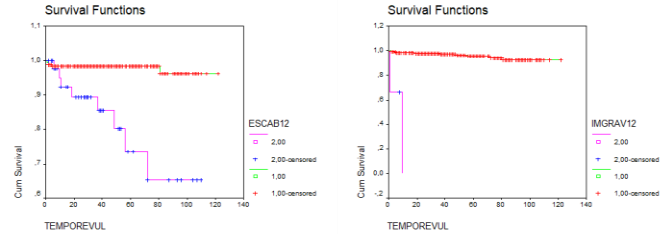
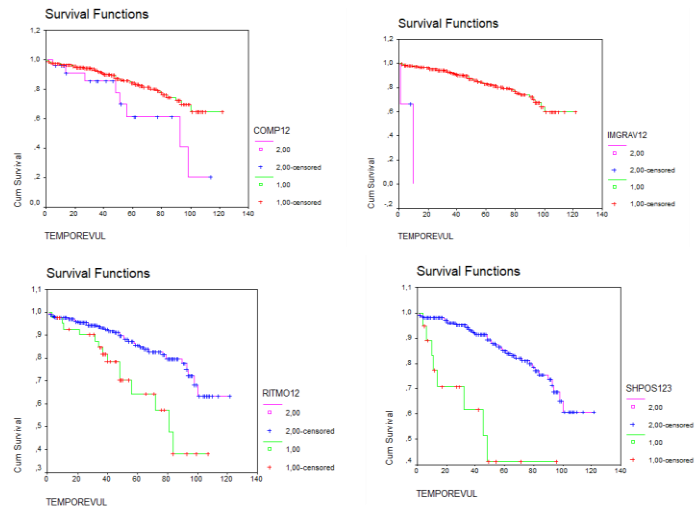


Figura 3: Curvas de sobrevida livre de eventos Kaplan Meier



PREDITORES INDEPENDENTES DE MORTALIDADE			
VARIÁVEL	P	RISCO RELATIVO	INTERVALO DE CONFIANÇA INFERIOR SUPERIOR
ECHO SCORE >8	0,0003	0,1182	0,0372 0,3759
MITRAL REGURGITATION POST	0,0001	0,0331	0,0059 0,1869
PREDITORES INDEPENDENTES DE EVENTOS COMINADOS			
PREVIOUS MITRAL COMMISSUROTO MY	0,0077	0,3495	0,1613 0,7572
MVA < 1,5 M ² POST PROCEDURE	0,0005	4,5433	1,9465 10,6044
SEVERE MR POST	0,0038	0,0783	0,0140 0,4385
ATRIAL FIBRILLATION	0,0220	2,1906	1,1196 4,2862

Tabela 2: Preditores independentes de sobrevida e sobrevida livre de eventos

CONCLUSÕES

A VMPB é um procedimento efetivo, sendo que mais de dois terços dos pacientes estavam livres de eventos ao final do seguimento. A sobrevida no grupo total foi elevada, maior no grupo com menor escore ecocardiográfico.