

13:00h.- Fragilidad en la insuficiencia cardiaca aguda

Dr. Francisco Javier Martín Sánchez. Médico adjunto del Servicio de Urgencias del HCSC. Prof. asociado de la Facultad de Medicina, UCM. Coordinador del Grupo OGS25 del IdISSC.

La fragilidad es un síndrome clínico caracterizado por una disminución de la reserva fisiológica ante una situación de estrés, constituyendo un estado de vulnerabilidad que asocia un mayor riesgo de presentar un evento adverso. Es más frecuente en pacientes ancianos, con comorbilidades y enfermedades crónicas. En el ámbito de las enfermedades cardiovasculares, la mayoría de la evidencia procede de estudios que han evaluado la fragilidad basándose en los criterios del fenotipo de fragilidad, definido por la presencia de 3 o más de cinco dominios (cansancio, baja actividad física, pérdida no intencionada de peso, lentitud de la marcha, y pérdida de fuerza de prensión manual), dos de los cuales requieren para su realización pruebas de rendimiento físico. Nuestros trabajos muestran que es factible valorar la fragilidad de nuestros pacientes ancianos en fase aguda de la insuficiencia cardiaca mediante una serie de preguntas sencillas auto-referidas, y que su detección mejora la estratificación del riesgo del proceso.

Bibliografía:

- 1.-F.J. Martín-Sánchez; Esther Rodríguez-Adrada; María Teresa Vidán; Guillermo Llopis García; Juan González del Castillo; Miguel Alberto Rizzi; Aitor Alquezar; Pascual Piñera; Paula Lázaro Aragües; Pere Llorens; Pablo Herrero; Javier Jacob; Cristina Fernández; Héctor Bueno; Óscar Miró. Impact of frailty and disability on 30-day mortality in older patients with acute heart failure. *Am J Cardiol.* 2017 Oct 1;120(7):1151-1157. doi: 10.1016/j.amjcard.2017.06.059. IF-JCR 2016:3,398 (Q2).
- 2.-F.J. Martín-Sánchez, Esther Rodríguez-Adrada, Christian Mueller, María Teresa Vidán, Michael Christ, W. Frank Peacock, Miguel Alberto Rizzi, Aitor Alquezar, Pascual Piñera, Paula Lázaro Aragües, Pere Llorens, Pablo Herrero, Javier Jacob, Cristina Fernández, Óscar Miró. The effect of frailty on 30-day mortality risk in older patients with acute heart failure attended in the Emergency Department. *Acad Emerg Med* 2017; 24: 298–307. IF-JCR 2016:2,925 (Q1).

- 3.-F.J.Martín-Sánchez, Michael Christ, Óscar Miró, W. Frank Peacock, John J. McMurray, Héctor Bueno, Alan S. Maisel, Louise Cullen, Martin R. Cowie, Salvatore Di Somma, Elke Platz, Josep Masip, Uwe Zeymer, Christiaan Vrints, Susanna Price, Christian Mueller. Practical approach on frail older patients attended for acute heart failure. *Int J Cardio* 2016; 222: 62–71. IF-JCR 2016: 6,189 (Q1).

13:30h.- Tavi en valvulopatía aórtica severa: soluciones mínimamente invasivas

Dr. Luis Nombela Franco. FEA del Servicio de Hemodinámica. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC).

En la charla haremos una exposición general sobre el tratamiento percutáneo de la estenosis aórtica (TAVI) y los problemas concomitantes más frecuentes de estos pacientes. La estenosis aórtica es la valvulopatía más frecuente remitida para intervención en la edad adulta y se trata de una enfermedad degenerativa y progresiva que aumenta con la edad. Hace unos años, muchos de estos pacientes, debido a sus comorbilidades, no podían ser operados, sin embargo con la expansión de la TAVI, se ha ampliado el espectro terapéutico de estos pacientes. Sin embargo, suelen ser pacientes muy añosos con muchas comorbilidades, con un uso frecuente de los recursos sanitarios. Se expondrán las líneas generales de investigación en el campo de la estenosis aórtica en el Hospital Clínico San Carlos, y algunos artículos relevantes publicados recientemente.

Bibliografía:

- Incidence, Causes, and Predictors of Early (≤ 30 Days) and Late Unplanned Hospital Readmissions After Transcatheter Aortic Valve Replacement. *JACC Cardiovasc Interv.* 2015 Nov;8(13):1748-57.
- Clinical Outcomes and Prognosis Markers of Patients With Liver Disease Undergoing Transcatheter Aortic Valve Replacement A Propensity Score-Matched Analysis. *Circulation Cardiovascular interventions.* In press.
- Transcatheter Aortic Valve Replacement in Pure Native Aortic Valve Regurgitation. *J Am Coll Cardiol.* 2017 Dec 5;70(22):2752-2763.