

Perfil clínico, sarcopenia y fragilidad de los pacientes sometidos a implante de válvula aórtica transcatéter: análisis de una década

Beatriz Jiménez Rubio(1), Alba López Calles(1), Loreto María Peco Campos(2), Alejandro Jara Navarro(3), Marta Andrés Sierra(1), Emilio Blanco López(1), Pablo Soto Martín(1), Laura Montesinos Vinader(1), Cinthya Nuez Cuartango(1), Ignacio Sánchez Pérez(1), Carlos Sánchez Sánchez(1), Alfonso Morón Alguacil(1), Natalia Manzaneque Morales(1), Fernando Lozano Ruiz-Póveda(1) y Jesús Piqueras Flores(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real - España, (2)Servicio de Geriatría. Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real - España y (3)Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real - España

Introducción: La estenosis aórtica severa es una valvulopatía frecuente en población geriátrica, donde la TAVI se ha consolidado como una alternativa de tratamiento. Nuestro objetivo fue caracterizar la cohorte de pacientes sometidos a implante de TAVI en nuestro centro durante la última década, determinando su perfil clínico, fragilidad, sarcopenia y comorbilidad.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, que incluyó a 278 pacientes sometidos a implante valvular aórtico transcatéter (TAVI) entre 2016 y 2025. Se analizaron variables demográficas, antecedentes y comorbilidades. La fragilidad se evaluó mediante el fenotipo de fragilidad de Fried, y la sarcopenia funcional mediante fuerza de prensión palmar.

Resultados: Se incluyeron 258 pacientes (edad 82,15 ± 5,6 años) con una distribución equilibrada por sexos (50,4% varones, 49,6% mujeres). Destaca la alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (91,4% hipertensos, 64% dislipémicos, 78,7% presentaba sobrepeso u obesidad, 33,5% diabéticos). En cuanto al resto de comorbilidades, cabe destacar que el 33,8% eran isquémicos previos, un 27,3% había tenido clínica de IC (aunque solo un 8,6% tenían FEVI reducida), un 28,8% presentaban trastornos de la conducción y un 35,3% FA/Flutter.
En lo relativo a la valoración geriátrica y funcional, la cohorte presentaba una alta complejidad, con una media de 2,15 síndromes geriátricos por paciente y una alta prevalencia de polifarmacia (68,1%). La mayoría de casos presentaba independencia funcional según la escala de Barthel (96,78 ± 5,72). La valoración nutricional mediante el Mini nutricional assessment (MNA-SF) reveló que tan solo un 3,6% estaban desnutridos y un 32,8% estaban en riesgo de malnutrición. En términos de fragilidad, el 16,40% de los pacientes se clasificaron como frágiles según el SPPB, con una velocidad de la marcha media de 1,65±0,48 m/s.
La prevalencia de sarcopenia funcional, definida por un handgrip alterado, fue del 74,8%, mientras que el 34,5% presentó valores de velocidad de la marcha inferiores a 0,8 m/s.

Conclusiones: Los pacientes sometidos a TAVI presentan una elevada complejidad clínica que va más allá de su

patología valvular. La alta prevalencia de comorbilidades, fragilidad y sarcopenia detectada justifica la necesidad de una valoración multidisciplinar exhaustiva y una adecuada valoración geriátrica para optimizar el manejo periprocedimiento y las expectativas de recuperación.