

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

94 - VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL EN LA DECISIÓN MULTIDISCIPLINAR DE IMPLANTE DE TAVI EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA

Laia Vallès Guixà, Maria Villalonga Comas, Alexandre Zidouh Jiménez, Ana Moragues Palou de Comasema, Rebecca Peña Zalbidea, Alejandro Luque Lorenzo y Carles García Borreda

Medicina Interna, Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca, España.

Resumen

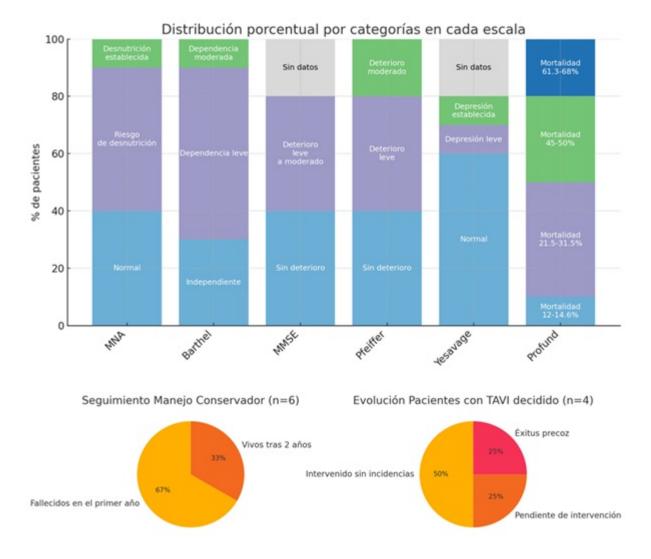
Objetivos: El objetivo de este estudio fue describir el perfil de pacientes con estenosis aórtica severa derivados a consulta de Medicina Interna para realizar una VGI antes de decidir la implantación de un TAVI.

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo con 10 pacientes atendidos entre 2022 y 2024 en la consulta de Cardiogeriatría de un hospital terciario. La VGI incluyó evaluación nutricional (Mini Nutritional Assessment -MNA-), funcional (Barthel, Get up and Go), cognitiva (Mini-Mental State Examination de Lobo -MMSE-, test de Pfeiffer, test de Yesavage) y de comorbilidad (Índice Profund e Índice de Charlson).

Resultados: De los 10 pacientes evaluados, 4 eran hombres y 6 mujeres, con una mediana de edad de 83 años. En la valoración nutricional mediante la escala MNA, 4 pacientes (40%) presentaron puntuaciones normales, 5 (50%) estaban en riesgo de desnutrición y 1 (10%) presentaba desnutrición establecida, con una mediana global de 22,5 puntos. Desde el punto de vista funcional, según el índice de Barthel, 3 pacientes (30%) eran independientes, 6 (60%) mostraban dependencia leve y 1 (10%) tenía dependencia moderada, con una mediana de 92,5 puntos. El test Get up and Go reveló riesgo de caídas en el 40% de los casos. En la esfera cognitiva, el MMSE mostró que el 40% de los pacientes no presentaban deterioro cognitivo, mientras que otro 40% presentaba deterioro leve a moderado; en el 20% restante no se realizó la prueba. El test de Pfeiffer arrojó resultados similares: 40% sin deterioro, 40% con deterioro leve y 20% con deterioro moderado, con una mediana de 3,5 errores. En cuanto a los síntomas depresivos, evaluados mediante el test de Yesavage, el 60% tuvo puntuaciones normales, un 10% presentó depresión leve y otro 10% depresión establecida. Respecto a la comorbilidad, los pacientes presentaban una carga elevada. Según el índice Profund, 1 paciente (10%) tuvo una puntuación de 0 a 2 (mortalidad anual estimada del 12-14,6%), 4 pacientes (40%) puntuaron entre 3 y 6 (mortalidad estimada del 21,5-31,5%), 3 (30%) entre 7 y 10 (mortalidad del 45-50%) y 2 (20%) más de 10 puntos (mortalidad > 61,3%), con una mediana de 6,5. Por su parte, el índice de Charlson reflejó una elevada carga de enfermedades, con el 90% de los pacientes alcanzando puntuaciones superiores a 5. En cuanto al veredicto tras la VGI, en 6 pacientes (60%) se desestimó la implantación del TAVI por considerarse una intervención fútil. En el 40% restante (4 pacientes), se decidió proceder con la intervención: dos de ellos fueron

intervenidos sin complicaciones, uno está pendiente de ser intervenido, y el último falleció antes de la realización del procedimiento. Dentro del grupo de tratamiento conservador, 4 pacientes fallecieron durante el primer año de seguimiento, mientras que los 2 restantes continúan vivos a los dos años.

Escala/Test	Categorías Normal	% de pacientes	Rango de puntuación 24-30	Mediana (p25 - p75)
MNA (Mini Nutritional	50%	17-23,5		22,5 (20,5-24,5)
Assessment)	10%	< 17		(20,0 21,0)
establecida Funcional Dependencia leve Dependencia moderada Barthel	Independiente 40%	30% 60-85	100	92,5
	10%	40-55		(85-100)
Normal Riesgo de caídas	60% 40%	1-2 ≥ 3	2 (1,25-3)	
MMSE (Mini-		40%	27-30	200 5
Mental State Examination)	40%	10-26		26,5 (20,5-28)
Sin deterioro	40%	0-2	3,5 (2-4)	
Deterioro leve Deterioro moderado	40%			
	20%	5-7		
Normal	60%	0-5		
			2,5 (1,5-5)	
establecida		> 10		
Índice Profund	Mortalidad 12-14,6%	10%	0-2	
	40%	3-6		6,5 (3-9)
	30%	7-10		0,0 (0 0)
	20%	> 10		
<5 puntos ≥ 5 puntos	10% 90%	< 5 5-10	7,5 (5-10)	
	MNA (Mini Nutritional Assessment) Barthel Normal Riesgo de caídas MMSE (Mini- Mental State Examination) Sin deterioro Deterioro leve Deterioro leve Deterioro moderado Normal Depresión leve Depresión establecida	MNA (Mini Nutritional Assessment) Barthel Barthel Normal Independiente 40% 10% Normal 60% Riesgo de caídas 40% Sin deterioro cognitivo MMSE (Mini-Mental State Examination) Sin deterioro 40% Deterioro leve 40% Deterioro moderado Normal 60% Depresión leve 10% Depresión establecida Índice Profund A 0% 30% 20% <5 puntos Normal 50% A 0% 30% 20%		Normal Normal



Conclusiones: A pesar de que la mayoría de pacientes presentaban buen estado funcional y cognitivo, los elevados índices de comorbilidad fueron determinantes en la consideración de futilidad para la TAVI. La VGI permitió identificar de forma estructurada estos casos, siendo clave en la toma de decisiones individualizadas.