



**MULHERES**  
DO CORAÇÃO #3

Women of the Heart: Where a Vision Comes to Fruition

# VALVOPLASTIA MITRAL POR BALÃO: EVOLUÇÃO EM LONGO PRAZO NO USO DO BALÃO ÚNICO BALT

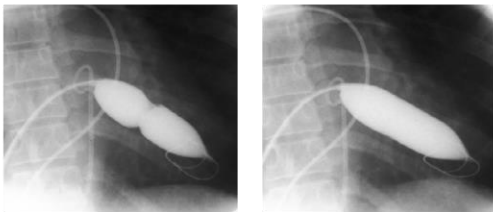
Sara Cristine Marques dos Santos, Edison Carvalho Sandoval Peixoto, Ricardo Trajano Sandoval Peixoto, Rodrigo Trajano Sandoval Peixoto, Caio Teixeira dos Santos, Raul Ferreira de Souza Machado, Thais Lemos de Souza Macedo, Ivan Lucas Picone Borges dos Anjos, Ivana Picone Borges

<sup>1</sup>Universidade de Vassouras, Vassouras, Brasil

## INTRODUÇÃO

A técnica do balão único (BU) para valvoplastia mitral por balão (VMB) é a de menor custo. O objetivo foi analisar a evolução (evol) e determinar as variáveis para sobrevida (S) e S livre de eventos maiores (EM) na evol em longo prazo (ELP) da técnica do BU Balt.

BALÃO ÚNICO (BALT) 30MM



## MATERIAL E MÉTODOS

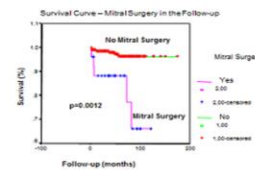
Estudo prospectivo. De 07/1987 a 12/2014, realizamos 526 procedimentos (proc). A partir de 04/1990 realizamos 404 (76,8%) com BU Balt, 256 com ELP. O diâmetro foi de 25 mm em 5 proc e de 30 mm em 251 e a área de dilatação de  $7,02 \pm 0,30 \text{ cm}^2$ . A ELP foi de  $55 \pm 33$  (1 a 198) meses. EM foram óbito (Ob), nova VMB ou cirurgia valvar mitral (CVM). Utilizou-se os testes: Qui quadrado, t de Student, curvas de Kaplan-Meier e análise multivariada de Cox.

## RESULTADOS

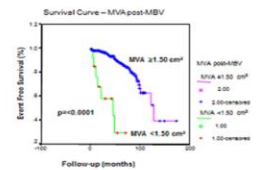
A idade média foi  $38,0 \pm 12,6$  anos, sexo **feminino** (SF) 222 (86,7%) pacientes (p), ritmo sinusal 215 (84,0%), eco score (EE)  $7,2 \pm 1,5$  (4 a 14) pontos, área valvar mitral (AVM) pré-VMB  $0,93 \pm 0,21 \text{ cm}^2$ . A AVM pré e pós-VMB (Gorlin) foi  $0,90 \pm 0,20$  e  $2,02 \pm 0,37 \text{ cm}^2$  ( $p < 0,001$ ) e sucesso AVM  $\geq 1,5 \text{ cm}^2$  em 241 (94,1%) proc. Três (1,2%) p começaram a evol com insuficiência mitral (IM) grave. No final da evol 118 (46,1%) p estavam em classe funcional (CF) I, 71 (27,7%) em CF II, 53 (20,7%) em CF III, 3 (1,2%) em CF IV e 11 Ob (4,3%), dos quais 9 (3,5%) foram óbitos cardíacos, sendo que em 5 ocorreram na cirurgia valvar e 17 (8,2%) p com IM grave. Doze (4,7%) p foram submetidos à nova VMB e 27 (10,5%) à cirurgia valvar mitral (CVM). Previram independentemente S no modelo de 7 variáveis: EE  $\leq 8$  ( $p < 0,002$ , HR=0,143), idade  $\leq 50$  anos ( $p=0,014$ , HR=0,202) e ausência de CVM na evol ( $p=0,004$ , HR=0,170) quando entrou CVM na evolução, que é variável de evol e EM e no modelo de 6 variáveis, onde não entrou CVM na evol previram independentemente S EE  $\leq 8$  ( $p < 0,001$ , HR=0,116) e idade  $\leq 50$  anos ( $p=0,011$ , HR=0,203).

No modelo de 6 variáveis já que CVM é um EM previram independentemente S livre de EM: ausência de comissurotomia prévia ( $p < 0,002$ , HR=0,318), SF ( $p=0,036$ , HR=0,466) e AVM pós VMB  $\geq 1,50 \text{ cm}^2$  ( $p < 0,001$ , HR=0,466).

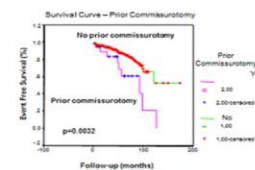
Kaplan-Meier Survival Curve  
Mitral Surgery in the Follow-up  
Log Rank = 0.0012



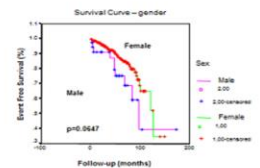
Kaplan-Meier Event-Free Survival Curve  
MVA (Gorlin)  $\geq 1.5$  and  $< 1.5 \text{ cm}^2$  post-MVSB  
Log Rank < 0.0001



Kaplan-Meier Event-Free Survival Curve  
Prior commissurotomy  
Log Rank = 0.0032



Kaplan-Meier Event-Free Survival Curve  
Gender . Log Rank = 0.0647



### Análise multivariada

#### Fatores independentes para sobrevida (7 variáveis)

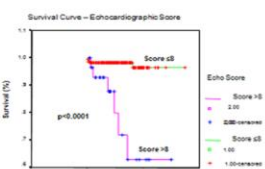
ESCORE ECO $\leq 8$ PONTOS	P < 0.002	HR = 0.143
IDADE $\leq 50$ ANOS	P = 0.014	HR = 0.202
AUSÊNCIA DE CIRURGIA VALVAR MITRAL NO SEGUIMENTO	P = 0.002	HR = 0.170

### Análise multivariada

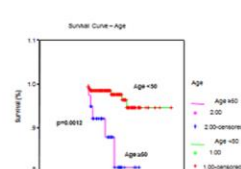
#### Fatores independentes para sobrevida livre de eventos

AVM (GORLIN) $\geq 1.5 \text{ cm}^2$ APÓS VMPB	P < 0.001	HR = 0.466
AUSÊNCIA E COMISSUROATOMIA CIRÚRGICA MITRAL PRÉVIA	P = 0.002	HR = 0.318
SEXO FEMININO	P < 0.036	HR = 0.466

Kaplan-Meier Survival Curve  
ECHO SCORE  $\leq 8$  points and  $> 8$  points  
Log Rank = 0.0001



Kaplan-Meier Survival Curve  
Age  $< 50$  years and  $\geq 50$  years  
Log Rank = 0.0012



## CONCLUSÕES

A técnica do balão único apresentou resultados e evol semelhante a de Inoue. A VMB com BU demonstrou resultados semelhantes às outras técnicas. Previram S e/ou S livre de EM: EE  $\leq 8$ , idade  $\leq 50$  anos, ausência de CVM na evol, ausência de comissurotomia prévia, SF e AVM pós VMB  $\geq 1,50 \text{ cm}^2$