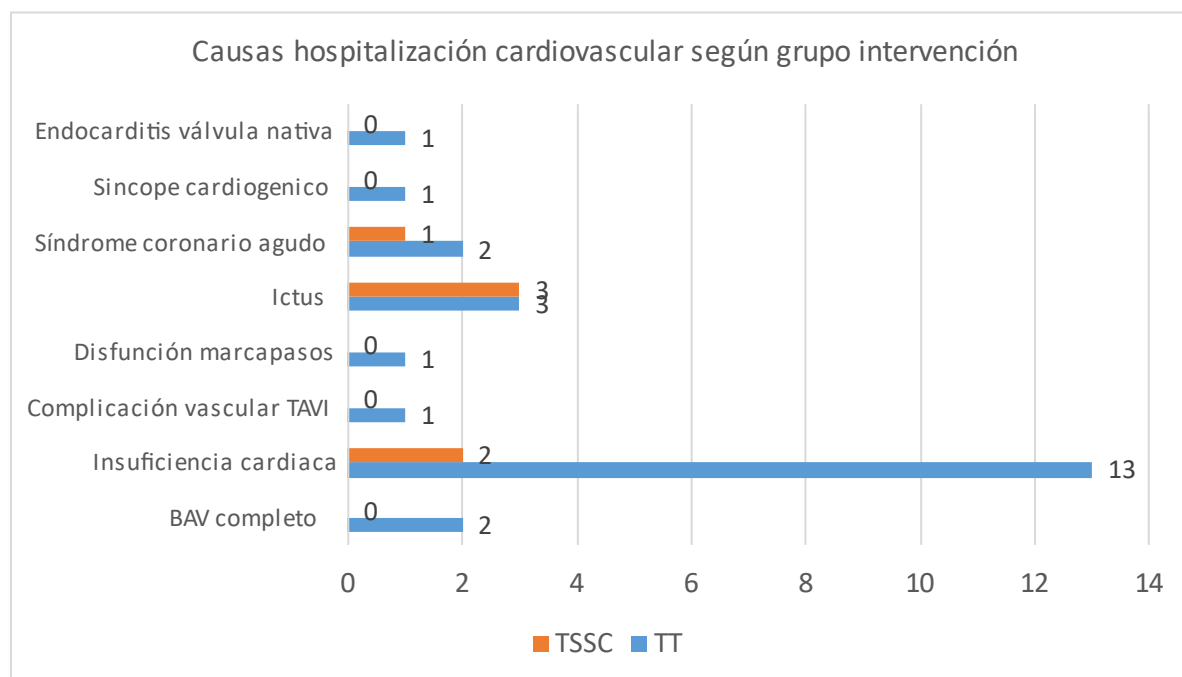


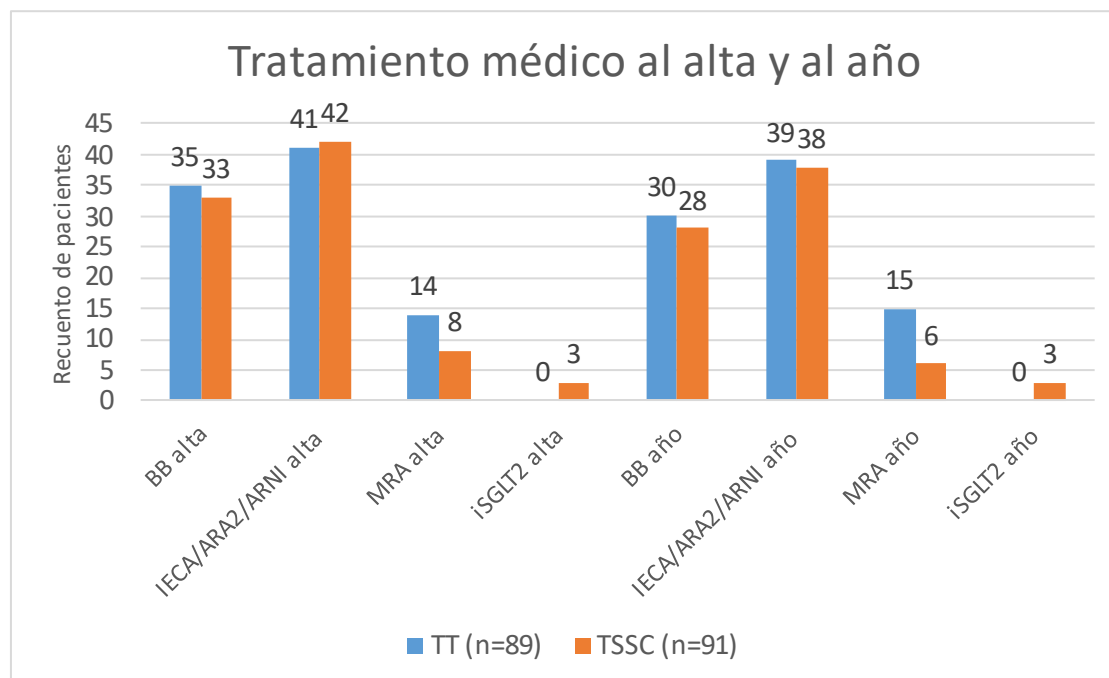
**MATERIAL ADICIONAL**

**Figura 1 del material adicional.** Histograma que muestra la frecuencia de hospitalización de causa cardiovascular por grupo de intervención.



BAV: bloqueo auriculoventricular; TAVI: implante percutáneo de válvula aórtica; TSSC: técnica de superposición de senos coronarios; TT: técnica tradicional.

**Figura 2 del material adicional.** Tratamiento pronóstico de la insuficiencia cardiaca en cada grupo de intervención, tanto al alta como al año de seguimiento.



ARA2: antagonista del receptor de angiotensina 2, ARNI: antagonista del receptor de angiotensina 2 e inhibidor de la neprilisina, BB: betabloqueante, IECA: inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina, iSGLT2: inhibidor del cotransportador 2 de sodio-glucosa, MRA: antagonista del receptor mineralocorticoide.

Se puede apreciar la baja frecuencia de uso de iSGLT2 en este estudio, ya que el seguimiento fue realizado entre enero de 2016 y enero 2022, cuando apenas a finales de este periodo surgieron las recomendaciones por las guías de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología para el uso de los iSGLT en insuficiencia cardiaca con fracción de eyección del ventrículo izquierdo reducida o preservada.

**Tabla 1 del material adicional**

**Tratamiento médico tras TAVR en ambos grupos de estudio**

<b>Fármacos al alta</b>	<b>TT (n = 89)</b>	<b>TSSC (n = 91)</b>	<b>p (Fisher)</b>
<b>Betabloqueante</b>	35 (39,3%)	33 (36,3%)	0,759
<b>IECA/ARA2/ARNI</b>	41 (46,1%)	42 (46,2%)	0,991
<b>Antagonista mineralocorticoide</b>	14 (15,7%)	8 (8,8%)	0,177
<b>Inhibidor SGLT2</b>	0 (0%)	3 (3,3%)	0,246
<b>Fármacos al año seguimiento</b>	<b>TT (n=80)</b>	<b>TSSC (n=80)</b>	<b>p (Fisher)</b>
<b>Betabloqueante</b>	30 (37,0%)	28 (35,0%)	0,869
<b>IECA/ARA2/ARNI</b>	39 (48,1%)	38 (47,5%)	0,874
<b>Antagonista mineralocorticoide</b>	15 (18,8%)	6 (7,5%)	0,059
<b>Inhibidor SGLT2</b>	0 (0%)	3 (3,75%)	0,245

ARA2: antagonista del receptor de angiotensina 2, ARNI: antagonista del receptor de angiotensina 2 e inhibidor de la neprilisina, BB: betabloqueante, IECA: inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina, iSGLT2: inhibidor del cotransportador 2 de sodio-glucosa, MRA: antagonista del receptor mineralocorticoide.

**Tabla 2 del material adicional**

Análisis de eventos en la muestra global (incluyendo pacientes con fibrilación auricular). Comparación de los objetivos del estudio mediante riesgos competitivos según el grupo de tratamiento (técnica tradicional y técnica de superposición de senos coronarios) en la muestra global

Evento	Técnica n = 357	Número de eventos (%)	Incidencia acumulada estimada (IC95%)	SHR [IC95%]	p (Fine and Gray)
Evento combinado (MCP, hospitalización o muerte CV)	TT (n = 225)	90 (40,0)	40,0% (33,4%-46,6%)	0,54 [0,38-0,76]	< 0,001 <sup>b</sup>
	TSSC (n = 132)	35 (26,5)	26,5% (18,9%-34,1%)		
Implante marcapasos definitivo	TT (n = 225)	48 (21,3)	21,3% (15,9%-26,7%)	0,54 [0,31-0,95]	0,031 <sup>b</sup>
	TSSC (n = 132)	16 (12,1)	12,1% (6,5%-17,7%)		
Hospitalización por cualquier causa	TT (n = 225)	88 (39,1)	39,1% (32,5%-45,7%)	0,46 [0,26-0,81]	0,007 <sup>b</sup>
	TSSC (n = 132)	34 (25,8)	25,8% (18,2%-33,4%)		
Hospitalización cardiovascular	TT (n = 225)	53 (23,6)	23,6% (18,0%-29,2%)	0,58 [0,39-0,86]	0,007 <sup>b</sup>
	TSSC (n = 132)	16 (12,1)	12,1% (6,5%-17,7%)		
Muerte por cualquier causa <sup>a</sup>	TT (n = 225)	33 (24,7)	24,7% (19,9%-29,5%)	1,17 [0,67-2,04]	0,570
	TSSC (n = 132)	23 (27,4)	27,4% (20,8%-34,0%)		
Muerte cardiovascular	TT (n = 225)	22 (9,2)	9,2% (5,2%-13,2%)	0,77 [0,36-1,62]	0,486
	TSSC (n = 132)	10 (7,6)	7,6% (3,0%-12,2%)		

CV: causa cardiovascular; MCP: implante de marcapasos definitivo; SHR: *subhazard ratio*.

<sup>a</sup> Muerte por cualquier causa fue el único evento analizado mediante Kaplan-Meier y regresión de riesgos proporcionales de Cox, al no tener un evento competitivo. El resto de los eventos fueron analizados mediante un análisis de riesgos competitivos tomando como evento competitivo mortalidad por cualquier causa o mortalidad no-cardiovascular según correspondiese.

<sup>b</sup> Valor con diferencia estadísticamente significativa.

**Tabla 3 del material adicional**

Análisis multivariado mediante regresión de Fine and Gray para riesgos competitivos evaluando el objetivo primario (combinado de implante de marcapasos definitivo, hospitalización o muerte de causa cardiovascular) tras un año de seguimiento tomando como evento competitivo la mortalidad por causa no cardiovascular.

<b>Variable</b>	<b>SHR (IC95%)</b>	<b>p</b>
Edad	1,01 (0,98-1,02)	0,93
Sexo	1,12 (0,51-1,85)	0,48
EuroScore2	1,03 (0,99-1,06)	0,07
FEVI pre-TAVI	0,99 (0,98-1,01)	0,20
Fibrilación auricular pre-TAVI	1,41 (1,03-1,93)	0,03
Técnica de implante (TSSC frente a TT)	0,57 (0,40-0,80)	0,001

FEVI: Fracción de eyección del ventrículo izquierdo; TAVI: implante percutáneo de válvula aórtica; TSSC: técnica de superposición de senos coronarios; TT: técnica tradicional coplanar de 3 cúspides.