



Revista Española de Cardiología



6035-431. PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES PORTADORES DE DOBLE PRÓTESIS MITRAL Y AÓRTICA

Adrià Tramullas Mas, Olatz Zaldúa Irastorza, Laura Fernández García, Anai Moreno Rodríguez, Lucas Tojal Sierra, Izaskun Obieta Fresnedo, Concepción Bello Mora y Ángel M. Alonso Gómez del Hospital Universitario Araba, Vitoria-Gasteiz (Álava).

Resumen

Introducción: Existe escasa información sobre la evolución clínica de pacientes portadores de doble prótesis mitral y aórtica (DPMAO) que sobreviven a la intervención.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo entre 1978 y 2012 de 111 pacientes con DPMAO, de edad media 70 ± 11 años, 47 varones, donde se analiza la mortalidad bruta, la frecuencia de complicaciones y los factores clínicos que influyeron en la supervivencia. Todos los pacientes disponían de un estudio ecocardiográfico completo.

Resultados: En 95 casos fueron DP metálicas y en 16 DP biológicas. El tiempo medio desde la cirugía fue $10,3 \pm 7$ años (0,16-31). 36 pacientes tuvieron cirugía asociada (24 anuloplastias tricúspides, 7 cirugías coronarias, 9 marcapasos definitivos). Hubo 43 fallecimientos y la media de supervivencia en el análisis de Kaplan-Meier fue de 17,3% (15-19,6), con una supervivencia a los 10 y 20 años del 77 y 37% respectivamente. La causa más frecuente de mortalidad fue insuficiencia cardíaca refractaria (42%) y las principales complicaciones fueron 9 endocarditis (6 mortales), 8 cirugías valvulares (3 mortales) y 13 implantaciones de dispositivos (8 marcapasos y 5 DAI-TRC). La tabla indica el análisis univariante de la mortalidad en el seguimiento. En el análisis de regresión de Cox ninguna variable alcanzó significación estadística.

Análisis univariante de la mortalidad en el seguimiento					
	Supervivientes (n = 68)	Fallecidos (n = 43)	p	OR	IC95%
Edad (años)	$69,8 \pm 11,2$	$70,4 \pm 10,9$	0,777	1,05	0,971-1,041
Sexo (hombre)	25 (36,8%)	22 (51,2%)	0,135	1,80	0,83-3,91
Tipo de prótesis (metal)	58 (85,3%)	37 (86,0%)	0,912	1,06	0,36-3,17

Fracción eyección > 45%	55 (80,9%)	33 (76,7%)	0,600	0,78	0,31-1,98
Pres. art. pulmonar (mmHg)	40,5 ± 10,8	47,7 ± 11,5	0,004	1,062	1,016-1,111
Cirugía concomitante	23 (33,8%)	13 (30,2%)	0,694	0,85	0,38-1,92
Marcapasos	8 (11,8%)	3 (7,0%)	0,525	0,56	0,14-2,25
Anuloplastia tricúspide	14 (20,6%)	10 (23,3%)	0,739	1,17	0,47-2,93
Complicaciones totales	14 (20,6%)	18 (41,9%)	0,016	2,78	1,19-6,46
Tamaño aurícula izqda.. (mm)	51,5 ± 10,2	56,8 ± 12,3	0,022	1,044	1,007-1,082

Conclusiones: Los pacientes con doble prótesis valvular representan un subgrupo de enfermos intervenidos con una elevada mortalidad en el seguimiento a largo plazo y con importante número de complicaciones graves. El tipo de prótesis y la cirugía concomitante no se asoció a mayor mortalidad pero si la presencia de mayor grado de hipertensión arterial pulmonar en el seguimiento.