



6041-563. FACTORES PREDICTIVOS DE DILATACIÓN DE AORTA ASCENDENTE EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA AISLADA

Begoña Igual Muñoz¹, Alicia Maceira González¹, Alejandro Vázquez², Jordi Estornell-Erill², Pilar Sepúlveda Sánchez³, Ana Cervera³, Vicente Miro Palau² y J. Anastasio Montero Argudo² del ¹ERESA, Valencia, ²Hospital Universitario La Fe, Valencia y ³Fundación para la Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: En la etiología de la dilatación de aorta ascendente en pacientes con disfunción valvular se han involucrado factores genéticos, degenerativos y hemodinámicos, pero el impacto de cada uno de ellos en los diferentes subgrupos de pacientes no está completamente estudiado.

Objetivos: Analizar los factores predictivos de dilatación aórtica en pacientes con estenosis aórtica aislada.

Métodos: Se incluyeron de forma prospectiva y consecutiva 86 pacientes con cualquier grado de estenosis aórtica (EAO). Se excluyeron pacientes con insuficiencia aórtica significativa. Se analizaron: edad; sexo; factores de riesgo cardiovascular; datos de severidad: gradiente medio (Gmed) por ecocardiografía y área indexada (AVAi) por CRM; morfología valvular por CRM: bicúspide (VAB) o tricúspide (VAT). Los diámetros de la porción sinusal (Si), unión sino-tubular (STi) y porción tubular (Ti) se cuantificaron por CRM en secuencias de eco de gradiente en plano sagital oblicuo y se indexaron por superficie corporal. Se consideró dilatación la presencia de diámetros superiores a la media +2DE para su edad y sexo.

Resultados: 87p con EAO (rango Gmed 16-80 mmHg), 57 varones (62%), 19 (22%) con VAB y 19 (22%) con dilatación de aorta. No se observó asociación con sexo, presencia de HTA, tabaquismo ni DM. Mayor porcentaje de pacientes con VAB presentaron dilatación de aorta (37% vs 9% p 0,05). Si y Ti mostraron una correlación positiva débil con AVAi (0,27/0,35 p 0,05). El análisis univariado se muestra en la tabla. En el análisis multivariado la gravedad estimada por AVAi fue el único predictor independiente (OR: 79, p = 0,004).

Análisis univariado de factores asociados a dilatación de aorta ascendente		
Variable	P	Odds ratio
Gmed	0,77	0,9
AVAi	0,003*	62

VAB	0,03*	3,5
HTA	0,6	0,40
DM	0,58	1,3
Tabaquismo	0,88	0,88
Edad	0,63	1
Gmed: gradiente medio; AVAi: área por resonancia indexada; VAB: válvula bicúspide; HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus.		

Conclusiones: 1. Nuestros datos sugieren que en este grupo la dilatación de aorta ascendente depende fundamentalmente de factores hemodinámicos y genéticos. 2. La gravedad de la estenosis estimada por CRM es un factor protector independiente en este grupo.