



5023-2. EN LA VALVULOPATÍA AÓRTICA BICÚSPIDE ESTÁN ELEVADOS LOS NIVELES DE MICROPARTÍCULAS ENDOTELIALES CIRCULANTES Y SE ASOCIAN A DILATACIÓN DE LA RAÍZ AÓRTICA

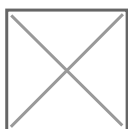
José M. Alegret Colomé, Neus Martínez Micaelo, Óscar Palazón, Raúl Beltrán-Debón, Josep Maria Vernis, Carmen Ligeró, Hernán Tajés y Pilar Valdovinos del Hospital Universitari de Sant Joan, Reus (Tarragona).

Resumen

Introducción y objetivos: Las micropartículas endoteliales (MPE) circulantes se han relacionado con la disfunción endotelial y la estenosis aórtica. La relación entre MPE, valvulopatía aórtica bicúspide (VAB) y dilatación aórtica no ha sido estudiada.

Métodos: Se analizaron: 1) los niveles de MPE circulantes en pacientes con VAB y controles con válvula aórtica tricúspide (VAT) ajustados por edad y sexo; 2) las variables relacionadas con las MPE en pacientes con VAB ($n = 70$); 3) los niveles de MPE en pacientes con dilatación de la raíz aórtica ($> 21 \text{ mm/m}^2$) y VAB ($n = 25$) o VAT ($n = 16$) y 4) el curso temporal de MPE después de cirugía valvular aórtica/aorta ascendente. Se excluyeron los pacientes con diabetes o vasculopatía aterosclerótica.

Resultados: 1) Observamos mayores niveles de MPE en pacientes con VAB respecto a los controles (univariante: $2,39 \pm 0,4$ frente a $3,98 \pm 0,2 \text{ logMPE/ul}$; $p = 0,001$; multivariante: $\beta = 0,38$, $p = 0,001$), 2) El diámetro/dilatación de la raíz aórtica eran factores relacionados con el incremento de MPE en pacientes con VAB ($\beta = 0,132 \times \text{mm/m}^2$; $p = 0,008$). La disfunción valvular no estaba relacionada. 3) En pacientes con dilatación de raíz aórtica, los niveles de MPE eran mayores en pacientes con VAB frente a VAT ($4,13 \pm 0,2$ frente a $3,13 \pm 0,3 \text{ logMPE/ul}$, $p = 0,009$; $\beta = 0,28$, $p = 0,02$). 4) Después de la cirugía valvular aórtica/aorta ascendente, los niveles de MPE disminuyeron drásticamente ($4,27 \pm 0,6$ frente a $1,75 \pm 0,3 \text{ logMPE/ul}$, $p = 0,002$), sobre todo en los sometidos a reemplazo de la raíz aórtica. No se observó variación significativa durante el seguimiento en pacientes no operados.



Conclusiones: El perfil observado de elevación de los niveles de MPE circulantes asocia a la VAB con el daño endotelial aórtico y la dilatación aórtica. Las MPE se postulan como un biomarcador de dilatación aórtica en la VAB.