



6009-17. CARACTERÍSTICAS Y PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS DIAGNOSTICADOS DE ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA PREVIO A LA DISPONIBILIDAD DE PRÓTESIS PERCUTÁNEAS

Manuela Romero Vazquianez, Federico Gómez Pulido, Nieves Romero Rodríguez, Mónica Fernández Quero, Ana M. Campos Pareja, Pablo Cristobo Sáinz, Francisco Manuel Zafra Cobo, Ángel Martínez Martínez, Área del Corazón del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: El implante de prótesis percutáneas se ha incorporado recientemente a la práctica clínica diaria, estando indicado en aquellos pacientes diagnosticados de estenosis aortica severa con riesgo quirúrgico ? y esperanza de vida aceptable una vez abordada la valvulopatía. Presentamos la evolución de los pacientes diagnosticados de estenosis aortica severa con edad ? 75 años en un hospital de tercer nivel previo a la disponibilidad de prótesis percutáneas.

Objetivos y métodos: Revisamos de forma retrospectiva aquellos pacientes diagnosticados de estenosis aortica severa en los que se llevo a plantear abordaje quirúrgico con valoración coronaria, que presentaran una edad ? 75 años desde mayo del 2005 hasta febrero del 2010. Se recogieron los datos clínicos y ecocardiográficos y se realizó un seguimiento a largo plazo tanto si finalmente el paciente fue intervenido –con recogida de variables quirúrgicas– como si no.

Resultados: Fueron incluidos un total de 110 pacientes, siendo un 67 % mujeres con una edad media global de 78,23 años (DE 2,97). El 12,7 % presentaba una FE < 50 %, un 50,9 % enfermedad coronaria significativa y un 29,15 % estaba en clase funcional II de la NYHA, estando el resto en clase funcional III-IV. Fueron finalmente intervenidos 88 pacientes (80 %), con by pass asociado en 21 casos (25 %) y una mediana de estancia hospitalaria global de 28 días (rango 8-120). Con un seguimiento medio de 2,1 años a mortalidad global de los pacientes intervenidos fue del 21 % (mortalidad intrahospitalaria del 11 %), significativamente inferior a la de los pacientes que finalmente no fueron intervenidos ($p = 0,01$).

Conclusiones: Un porcentaje elevado de pacientes diagnosticados de estenosis aortica severa no son finalmente intervenidos por el alto riesgo quirúrgico o por negativa del paciente, con una mortalidad en el seguimiento significativamente superior a la de los pacientes que son intervenidos. Gran parte de estos pacientes se podrían beneficiar de la extensión del abordaje percutáneo de su cardiopatía.