



4022-7. FENOTIPOS DE AORTA ASCENDENTE EN PACIENTES ADULTOS CON VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE

M. Isabel Rodríguez Bailón, Juan Robledo Carmona, Manuel Jiménez Navarro, Borja Fernández Corujo, Miguel Such Martínez, Luis Morcillo Hidalgo, Juan José Gómez Doblas, Eduardo de Teresa Galván, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga y Universidad de Málaga, Málaga.

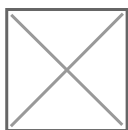
Resumen

Antecedentes: La válvula aórtica bicúspide (VAB) se asocia a diversas anomalías cardíacas y de la aorta torácica. El estudio de esta asociación permitirá establecer estrategias diagnóstico terapéuticas adecuadas.

Objetivos: Definir anomalías de aorta ascendente (AA) asociadas a VAB en una población adulta, su incidencia y características.

Métodos: Estudio prospectivo de la morfología de VAB y AA en una población de pacientes (p) adultos remitidos para ecocardiografía. Se incluyen p en que es factible definir sigmoideas y medir diámetros aórticos. Tipificamos las BAVs como A (fusión de sigmoidea derecha e izquierda), B (derecha y no coronaria) y C (izquierda y no coronaria). Se miden diámetros de zona sinusal, unión sinotubular y aorta tubular indexados en relación a la superficie corporal en planos específicos para AA. Tomando como límites de normalidad los valores publicados, se establecen cinco fenotipos de AA: F1 normal, F2 pequeña, F3 dilatación tubular, F4 dilatación sinusal, F5 dilatación global.

Resultados: Se pudo tipificar con claridad el tipo de VAB y medir AA en 77 de 81 p con edad 43 ± 17 años, 38 % mujeres, antecedentes de coartación en 10, HTA en 10 y valvulopatía aórtica mayor que leve en 47 (57 %). Los porcentajes de cada fenotipo de AA se presentan en la tabla.



Conclusiones: 1) El 48 % de nuestros p con BAV presentan algún tipo de anomalía en aorta ascendente. 2) La más frecuente pero no la única es la dilatación tubular. Se detecta también dilatación global, dilatación sinusal aislada y una minoría (3,9 %) con aorta pequeña.