Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 37

Revista Española de Cardiología

4022-1. LA DISTENSIBILIDAD CAROTIDEA ES MENOR EN LOS PACIENTES CON MARFAN Y AORTA DILATADA COMPARADO CON LOS PACIENTES CON AORTA NO DILATADA

Laura Gutiérrez García-Moreno, Gisela Teixidó i Turá, Arturo Evangelista Massip, M. Teresa González Alujas, Patricia Mahía Casado, José Fernando Rodríguez Palomares, Ana Laynez Carnicero, David García-Dorado García, Hospital Universitario Vall d´Hebron, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los pacientes con Síndrome de Marfan (SM) presentan un riesgo elevado de afectación de la aorta ascendente (AA). El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la distensibilidad carotidea (DC) y la dilatación aórtica en pacientes con SM.

Métodos: Se valoraron 50 pacientes con SM, realizando eco carotideo con una sonda de 10 MHz con tracking automático de la intima y medida simultánea de la presión arterial braquial. Se determino el diámetro de la aorta ascendente con ecocardiograma. Se calcularon los siguientes parámetros de distensibilidad carotidea: rigidez (?), modulus elástico (Ep), complianza arterial (CA), índice de aumento (AIx %) y la velocidad de la onda de pulso local (PWV, m/s). La AA se consideró dilatada para valores ? 37 mm.

Resultados: El análisis univariado entre el grupo con y sin dilatación aórtica mostró diferencias significativas en ? (media 5,9 vs 4,3, p = 0,02), Ep (80,5 vs 50,5, p = 0,04) y la PWV (5,2 vs 4,3, p = 0,044). En el análisis multivariado con regresión logística, el mejor modelo para predecir dilatación aórtica incluyó la presión de pulso, AC y ? (tabla).

Conclusiones: La medida de la DC es factible y precisa con ecografía. Los pacientes con SM y dilatación aórtica presentan una menor distensibilidad carotidea en comparación con los pacientes sin afectación aórtica.