



## 4012-5. RESULTADOS A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO MEDIANTE DILATACIÓN CON BALÓN EN PACIENTES CON ESTENOSIS SUBAÓRTICA DE MEMBRANA: UN ESTUDIO DE 24 AÑOS

Daniel García Fuertes, José Suárez de Lezo, José M. Segura Saint-Geróns, Manuel Pan Álvarez-Osorio, Miguel A. Romero Moreno, Soledad Ojeda Pineda, Djordje Pavlovic, Manuel Crespín Crespín, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** La dilatación con balón es una alternativa a la resección quirúrgica en pacientes afectados de estenosis subaórtica de membrana (ESM). Sin embargo, se desconocen sus resultados a largo plazo.

**Métodos:** Este estudio de 24 años describe los hallazgos de 75 pacientes (pts) con ESM fina aislada sometidos a dilatación percutánea con balón y seguidos durante un período medio de  $16 \pm 6$  años (rango 1,5-25 años).

**Resultados:** La edad media en el momento del tratamiento fue de  $18 \pm 16$  años. El gradiente subvalvular disminuyó desde  $70 \pm 27$  mmHg a  $18 \pm 12$  mmHg ( $p < 0,001$ ). Un paciente falleció tras cirugía de urgencia por perforación de la pared ventricular durante la dilatación (1,3 %) y otro precisó reparación quirúrgica en el punto de acceso. Tras un seguimiento medio de  $16 \pm 6$  años, 5 pts (6,5 %) se perdieron en el seguimiento, uno falleció por causa no cardíaca (1,3 %), 14 pts (18 %) desarrollaron reestenosis (pérdida del 50 % de la ganancia inicial), 2 (2,6 %) progresaron a enfermedad muscular obstructiva (EMO) y uno (1,3 %) desarrolló una nueva membrana obstructiva alejada. La edad de tratamiento fue significativamente menor en pacientes que desarrollaron reestenosis que en aquellos que permanecieron libres de ella ( $11 \pm 13$  años vs  $22 \pm 17$  años;  $p < 0,05$ ). Doce pacientes se sometieron a nueva dilatación tras un seguimiento medio de  $5 \pm 3$  años. En estos, el gradiente pico se redujo desde  $58 \pm 11$  mmHg a  $24 \pm 8$  mmHg ( $p < 0,01$ ). Cuatro pacientes (5 %) precisaron cirugía tras  $3 \pm 2$  años de seguimiento. El 75 % permanecieron libres de la necesidad de redilatación o cirugía. El gradiente medio residual al seguimiento ( $10 \pm 7$  años) fue de  $31 \pm 15$  mmHg (hemodinámico o doppler).

**Conclusiones:** La mayoría de pacientes con ESM fina tratados con dilatación con balón, mantienen buenos resultados a largo plazo, sin reestenosis, necesidad de cirugía, progresión a EMO o insuficiencia aórtica.