



5010-3. RESULTADOS A CORTO Y MEDIO PLAZO EN LA CIRUGÍA DE ANEURISMA DE RAÍZ AÓRTICA CON PRESERVACIÓN VALVULAR AÓRTICA. EXPERIENCIA EN 279 PACIENTES

Carlos Esteban Martín López¹, Jorge Centeno Rodríguez², Luis Ricci¹, Carlos García-Montero¹, Ines García³, Enrique Pérez de la Sota², José María Cortina² y Alberto Forteza¹ del ¹Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), ²Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y ³Hospital Universitario Quirón, Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Para el tratamiento quirúrgico de los aneurismas de raíz aórtica se han descrito diferentes técnicas de preservación valvular. Presentamos nuestra experiencia a corto y medio plazo con la técnica de la reimplantación valvular aórtica (técnica de David) en 279 pacientes.

Métodos: Entre marzo-04 y abril-16, 279 pacientes fueron sometidos a cirugía de sustitución de raíz aórtica con reimplantación valvular aórtica. La edad media fue de $44,9 \pm 16$ años, el 32,7% presentaban insuficiencia aórtica > II y unos diámetros medios de senos de Valsalva de $50,5 \pm 5,9$ mm. El 22,6% tenían válvula aórtica bicúspide (VAB) y el 39,7% eran síndrome de Marfan (SM). Analizamos nuestros resultados en términos de supervivencia y libertad de eventos aórticos adversos (reoperación e insuficiencia aórtica recurrente significativa) a corto y medio plazo.

Resultados: La mortalidad hospitalaria fue del 0,7% (2/279). Con un seguimiento medio de $60,9 \pm 39,8$ meses, la supervivencia a 1, 3 y 5 años fue $99,2 \pm 5\%$, $98,8 \pm 7\%$ y $96,9 \pm 1\%$, respectivamente. La libertad de reoperación e insuficiencia aórtica significativa > II a 1, 3 y 5 años fue $99,3 \pm 5\%$, $96,7 \pm 1\%$, $96,7 \pm 1\%$ y $98 \pm 6\%$, $95 \pm 1\%$, $94 \pm 1\%$, respectivamente. No se hallaron diferencias en términos de supervivencia y libertad de insuficiencia aórtica significativa y reoperación en los subgrupos de VAB y SM. No ha habido endocarditis o eventos cerebrovasculares, y el 93,5% está libre de tratamiento anticoagulante.

Conclusiones: El reimplante valvular aórtico con la técnica de David presenta unos excelentes resultados clínicos y funcionales a corto y medio plazo, incluyendo pacientes con válvula bicúspide y síndrome de Marfan.