



5010-5. RESULTADOS EN LA CIRUGÍA DE PRESERVACIÓN VALVULAR AÓRTICA EN EL SÍNDROME DE MARFAN

Carlos Esteban Martín López¹, Jorge Centeno², Luis Ricci¹, Carlos García-Montero¹, Inés García³, María Jesús López Gude², 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: Analizar los resultados a corto y medio plazo en la cirugía de preservación valvular según la técnica de David por aneurisma de raíz aórtica en el síndrome de Marfan.

Métodos: Entre marzo de 2004 y abril de 2016 se intervino a 111 pacientes con síndrome de Marfan por aneurisma de raíz aórtica. La edad media fue de $32,1 \pm 12$ años, el 13,8% presentaban insuficiencia aórtica > II y unos diámetros medios de senos de Valsalva de $49,6 \pm 4,9$ mm. En el 92% de los casos se realizó la técnica de David V (modificación de Stanford), en 33 pacientes se asociaron otras técnicas de reparación aórtica y el 30,6% precisaron otros procedimientos cardiacos.

Resultados: La mortalidad hospitalaria fue 0%. El seguimiento medio fue de $63,1 \pm 39,5$ meses con una supervivencia a 1, 5 y 7 años de $99 \pm 1\%$, $99 \pm 1\%$ y $96,5 \pm 3\%$, respectivamente. La libertad de reoperación e insuficiencia aórtica significativa > II a 1, 5 y 7 años fue $99 \pm 1\%$, $95,9 \pm 2\%$, $95,9 \pm 2\%$ y $97 \pm 2\%$, $93 \pm 3\%$, $93 \pm 3\%$, respectivamente. Ningún paciente ha presentado endocarditis ni accidentes cerebrovasculares y el 98,2% está libre de tratamiento anticoagulante.

Conclusiones: La cirugía de preservación valvular según la técnica de David presenta unos excelentes resultados clínicos y funcionales a corto y medio plazo, por lo que debería considerarse como el tratamiento de elección para los aneurismas de raíz aórtica en el síndrome de Marfan.