



5010-2. RESULTADOS EN LA CIRUGÍA DE REPARACIÓN VALVULAR AÓRTICA. EXPERIENCIA EN 300 PACIENTES

Luis Eduardo Ricci Tovar, Juan Díaz López, Jorge Rivas Oyarzabal, Carlos Esteban Martín López, Santiago Serrano Fiz García, Evaristo Castedo Mejuto, Susana Mingo Santos y Alberto Forteza Gil del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: En los últimos años existe una creciente tendencia a la reparación valvular en la insuficiencia aórtica grave asociada o no a aneurisma de la raíz aórtica. Presentamos nuestros resultados a corto y medio plazo en la cirugía de reparación valvular aórtica.

Métodos: Entre marzo-04 y abril-16, 300 pacientes fueron sometidos a cirugía de reparación aórtica electiva por insuficiencia aórtica grave o aneurisma de la raíz aórtica. En el 90,1% de los pacientes se realizó una sustitución de la raíz aórtica con reimplantación valvular aórtico \pm otras técnicas de reparación aórtica asociadas y reparación valvular aórtica aislada en el resto. El 21,1% precisaron otros procedimientos cardiacos. La edad media fue de $44,6 \pm 16,6$ años, el 26,8% tenían válvula aórtica bicúspide (VAB) y el 36,6% eran síndrome de Marfan (SM). Analizamos nuestros resultados en términos de supervivencia y libertad de reoperación e insuficiencia aórtica recurrente significativa a corto y medio plazo.

Resultados: La mortalidad hospitalaria fue del 0,7% (2/295). Con un seguimiento medio de $56,6 \pm 38,2$ meses, la supervivencia a 1, 5 y 7 años fue $99,6 \pm 4\%$, $97,5 \pm 1\%$ y $96,3 \pm 2\%$, respectivamente. La libertad de reoperación e insuficiencia aórtica significativa $> II$ a 1, 5 y 7 años fue $98,9 \pm 6\%$, $96,5 \pm 2\%$, $96,5 \pm 2\%$ y $99 \pm 6\%$, $95,4 \pm 1\%$, $95,4 \pm 1\%$, respectivamente. No se hallaron diferencias significativas en términos de supervivencia y libertad de insuficiencia aórtica $> II$ y reoperación en los subgrupos de VAB y SM. No ha habido endocarditis o eventos cerebrovasculares permanentes y el 93,9% está libre de tratamiento anticoagulante.

Conclusiones: La cirugía de reparación valvular aórtica presenta unos excelentes resultados a corto y medio plazo. Se debería considerar como la técnica de primera elección de la insuficiencia aórtica grave asociada o no a aneurisma de raíz aórtica, especialmente en pacientes jóvenes.