



6032-388. RESULTADOS A CORTO Y MEDIO PLAZO EN LA CIRUGÍA DE ANEURISMA DE RAÍZ AÓRTICA CON PRESERVACIÓN VALVULAR AÓRTICA. EXPERIENCIA EN 326 PACIENTES

Carlos Esteban Martín López¹, Luis Eduardo Ricci Tovar¹, Jorge Rivas Oyarzabal¹, Yazmin Yibeli Vera Ramírez¹, Jorge Enrique Centeno Rodríguez², José María Cortina Romero², Santiago Serrano Fiz García¹ y Alberto Forteza Gil¹ del ¹Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), y ²Hospital Universitario 12 de Octubre, 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 reimplante valvular aórtico (técnica de David).

Métodos: Entre marzo-04 y abril-17, 326 pacientes fueron sometidos a cirugía de sustitución de raíz aórtica con reimplante valvular aórtico. La edad media fue de $45,5 \pm 17$ años, el 31,9% presentaban insuficiencia aórtica > II y unos diámetros medios de senos de Valsalva de $49 \pm 7,3$ mm. El 26,4% tenían válvula aórtica bicúspide (VAB) y el 34,9% 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 0,6% (2/326). Con un seguimiento medio de $66,4 \pm 41,3$ meses, la supervivencia a 3, 5 y 7 años fue $99,0 \pm 6\%$, $98,3 \pm 9\%$ y $97,4 \pm 12\%$, respectivamente. La libertad de reoperación e insuficiencia aórtica significativa > II a 3, 5 y 7 años fue 100%, $99,0 \pm 7\%$, $96,6 \pm 16\%$ y $98 \pm 8\%$, $95 \pm 4\%$, $94 \pm 3\%$, 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 94,5% 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.