Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 547

Revista Española de Cardiología

4028-7. FACTORES DE RIESGO DE ANEURISMAS DE LA PARED AÓRTICA EN PACIENTES ADULTOS CON COARTACIÓN DE AORTA

Virginia Pascual Tejerina, Verónica Ángela Rial Bastón, Francisco Javier Irazusta Córdoba, Pablo Merás Colunga, Icíar García Ormazábal, José Ruiz Cantador, Enrique Balbacid Domingo, Ana Elvira García González y Ángel Sánchez Recalde, del Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las complicaciones aneurismáticas en pacientes con coartación de aorta (CoA) pueden desarrollarse en el sitio de reparación previa, o a distancia en cualquier territorio arterial. Dada la escasa información al respecto, el objetivo fue determinar la prevalencia y los factores de riesgo de desarrollo de aneurismas en una serie de pacientes con CoA.

Métodos: De 481 pacientes consecutivos diagnosticados de CoA en nuestro hospital desde 1990 a 2017, 357 fueron reparados mediante cirugía, 80 de forma percutánea y 44 no fueron reparados. Se definió aneurisma de aorta ascendente un diámetro ? 50 mm y aneurisma de aorta descendente un diámetro ? 40 mm.

Resultados: La prevalencia de aneurismas fue del 15% (73 pacientes), 7,5% (36 pacientes) en aorta ascendente y 7,5% (36 pacientes) en aorta descendente. En el análisis multivariante, los factores de riesgo independientes de aneurismas de aorta ascendente fueron: la válvula aórtica bicúspide (OR 7,2, IC95%, 1,6-31,9, p = 0,012), la hipertensión arterial (OR 3,5, IC95%, 1,23 a 9,3, p = 0,016) y la edad avanzada (OR 1,04, IC95%, 1,03-1,1, p = 0,002). Los factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones aneurismáticas en aorta descendente fueron la reparación con parche (OR 9,8, IC95%, 3,4-28,3, p 0,0001), la hipertensión arterial (OR 3,0, IC95%, 1,1-8,1, p = 0,02) y la edad avanzada (OR 1,07, IC95%, 1,03-1,11).

Conclusiones: La prevalencia de aneurismas aórticos en pacientes con CoA fue del 15%, la mitad se localizaron en aorta ascendente y la mitad en aorta descendente. Los factores de riesgo independientes para aneurismas de aorta ascendente fueron: válvula aórtica bicúspide, hipertensión arterial y edad avanzada. Sin embargo, los factores de riesgo para aneurismas de aorta descendente fueron la reparación con parche, la hipertensión arterial y la edad avanzada.