



6008-39. CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SOMETIDOS A CORONARIOGRAFÍA PREOPERATORIA. EXPERIENCIA EN UN CENTRO CON ALTO VOLUMEN DE PACIENTES

Iván Gómez Blázquez, Víctor Jiménez, Jose A. Baz, Guillermo Bastos, Antonio de Miguel, Alberto Ortiz, Iñaki Villanueva y Andrés Iñíguez del Hospital do Meixoeiro, Vigo (Pontevedra).

Resumen

Antecedentes y objetivos: Los avances en cirugía e intervencionismo percutáneo han condicionado una variación en el espectro de pacientes con estenosis aórtica (EAO) sometidos a intervención valvular. Nuestro objetivo es analizar las características de los pacientes con EAO sometidos actualmente a coronariografía preoperatoria.

Métodos: Estudio retrospectivo de una población de pacientes consecutivos con EAO y sometidos a coronariografía preoperatoria. Aquellos con afectación de más de una válvula fueron clasificados según la valvulopatía más relevante. Los subgrupos de insuficiencia tricuspídea (IT) y estenosis pulmonar (EP) fueron excluidos del análisis por su baja incidencia.

Resultados: Desde enero de 2006 a marzo de 2011 se realizaron 2.413 coronariografías preoperatorias a pacientes con valvulopatía, de las cuales 1.617 (67%) correspondieron a EAO, 440 (18,2%) a insuficiencia mitral (IM), 196 (8,1%) a insuficiencia aórtica (IAO), 140 (5,8%) a estenosis mitral (EM), 15 (0,6%) a IT y 5 (0,2%) a EP. El 50% de los pacientes con EAO fueron varones. La edad media fue $73,8 \pm 9,2$ años, significativamente mayor que en el resto de valvulopatías ($p < 0,001$). Se objetivó una mayor prevalencia de HTA en la EAO (62,3%) que en la IM y EM ($p < 0,001$), sin diferencias con la IAO. La dislipemia fue más frecuente (42%) que en cualquiera de las otras valvulopatías ($p < 0,001$). La FEVI ($58,4 \pm 11,3$) fue mayor que en la IM ($p < 0,001$), sin diferencia con las otras valvulopatías. La prevalencia de enfermedad coronaria severa fue del 34%, sin diferencia significativa con la IM (29,3%) aunque sí con la IAO (15,3%) y EM (11%) ($p < 0,001$).

Conclusiones: Los pacientes de nuestra población con EAO sometidos a coronariografía preoperatoria tienen mayor edad y mayor prevalencia de dislipemia que en el resto de valvulopatías, y una alta tasa de enfermedad coronaria severa.