



Revista Española de Cardiología



6019-55. ANÁLISIS CUANTITATIVO DEL ANILLO AÓRTICO EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA MEDIANTE CARDIO-TAC DE 64 DETECTORES PREVIO AL IMPLANTE DE PRÓTESIS VALVULAR AÓRTICA PERCUTÁNEA

Luis Ramírez Burgos, Pedro Martín Lorenzo, Paola Gil Padrón, Verónica Quevedo Nelson, Óscar Morera Porras, Ernesto Amalfi Aguilera, Diego Valdivia y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: La estenosis aórtica severa (EA) degenerativa senil tiene una prevalencia del 5-7% en la población mayor de 75 años. La prótesis valvular aórtica percutánea constituye una alternativa al tratamiento quirúrgico convencional. El cardio-TAC es una herramienta útil para el estudio morfológico de la válvula aórtica (VA) en este grupo de pacientes.

Objetivos: Analizar de forma cuantitativa mediante cardio-TAC 64D los rasgos morfológicos de la válvula y del anillo aórtico.

Material y métodos: Se estudiaron 46 pacientes (p) con EA severa mediante cardio-TAC desde el anillo valvular aórtico hasta la bifurcación arterial femoral. La adquisición de las imágenes fue retrospectiva (fases del ciclo cardíaco de 0-90%) y sincronizada con el ECG. La cantidad de contraste se ajustó según el peso del paciente y fue administrado en una vena antecubital. La reconstrucción e interpretación de las imágenes fue realizada mediante una WorkSpace Philips Brilliance 64D. Usando reconstrucciones oblicuo-transverso se realizaron mediciones del área, perímetro y de los diámetros mayor y menor, tanto a nivel del plano valvular aórtico como del anillo aórtico usando como referencia para este último su relación con el anillo mitral. Asimismo, se calculó el índice de simetría (IS) a nivel de ambas estructuras.

Resultados: Los resultados obtenidos se presentan en la tabla. En 22 de los 46p se implantó una válvula aórtica percutánea CoreValve siendo de 26 mm en 11p (50%) y de 29 mm en 11p (50%). El anillo valvular aórtico presentó una morfología oval con un IS de 0,82 (fig.).



Conclusiones: El cardio-TAC aporta una información detallada de la morfología del anillo aórtico. Se observó un excelente grado de correlación entre el diámetro menor del anillo aórtico obtenido mediante cardio-TAC y el tamaño de la prótesis valvular aórtica implantada.