



6031-402. RESULTADOS EN LA CIRUGÍA DE REPARACIÓN VALVULAR AÓRTICA. EXPERIENCIA EN 382 PACIENTES

Daniel Martínez López, Yazmin Yibeli Vera Ramírez, Carlos Esteban Martín López, Susana Villar García, Carlos García Montero, Santiago Serrano Fiz García, Raúl José Burgos Lázaro 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 asociando o no aneurisma de la raíz aórtica. Analizamos los factores predictores de durabilidad y presentamos nuestros resultados a corto y medio plazo en la cirugía de reparación valvular aórtica.

Métodos: Desde marzo de 2004 a enero de 2018, 382 pacientes (edad media: $45,5 \pm 16,8$ años) fueron intervenidos a cirugía electiva de reparación aórtica por insuficiencia aórtica grave o aneurisma de la raíz aórtica. Analizamos nuestros resultados en términos de supervivencia libertad de reoperación y persistencia de insuficiencia aórtica significativa. Como predictores de durabilidad fueron estudiados también el prolapso de velos, el nivel de coaptación y la altura efectiva (eH).

Resultados: El 34,3% presentaban síndrome de Marfan y el 28,8% tenían válvula aórtica bicúspide. El 83,3% de los pacientes fueron sometidos a sustitución de la raíz aórtica con preservación de la válvula aórtica nativa según técnica de David, el resto se realizó reparación valvular aislada. Se produjeron 2 muertes hospitalarias (0,5%). La media de seguimiento fue de $63,5 \pm 45$ meses. La supervivencia a 1, 5 y 7 años fue de $99,4 \pm 4\%$, $98,8 \pm 6\%$ and $97,4 \pm 12\%$ respectivamente. La eH 7 mm y la coaptación baja se asociaron con insuficiencia aórtica significativa ($> II$) durante el seguimiento ($p = 0,04$, $p = 0,006$ respectivamente). La ausencia de reoperación y la insuficiencia aórtica significativa $> II$ en 1, 5 y 7 años fue de $98 \pm 8\%$, $96,3 \pm 11\%$, $96,3 \pm 11\%$ y $96 \pm 6\%$, $93,4 \pm 1\%$, $93,4 \pm 1\%$, respectivamente. No se registraron endocarditis o eventos cerebrovasculares. El 94,2% de los pacientes se mantienen sin 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 en la insuficiencia aórtica grave, especialmente en pacientes jóvenes.