



4028-6. ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA SINTOMÁTICA EN MAYORES DE 80 AÑOS. CARACTERÍSTICAS BASALES, MANEJO Y DETERMINANTES DE CIRUGÍA EN UN REGISTRO PROSPECTIVO DE 800 PACIENTES

Manuel Martínez-Sellés, Juan José Gómez Doblas, Amelia Carro Hevia, Bernardo García de la Villa Redondo, Albert Alonso, Ramón Andión Ogando, Tomás Ripoll Vera, Ramón Fco. López Palop, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga y Hospital Universitario San Juan, Alicante.

Resumen

Antecedentes: La sustitución valvular es terapia de elección de la EAo severa sintomática pero tiene limitaciones en pts muy ancianos.

Métodos: Registro prospectivo nacional. Criterios Inclusión: edad \geq 80, g. medio $>$ 40 mmHg o área $<$ 1 cm² y síntomas. Exclusión: intervención aórtica previa.

Resultados: Se incluyeron 800 pts, edad media 84 ± 3 años, 57 % mujeres. Manejo conservador (50 %), percutáneo (25 %) y quirúrgico (25 %). La dependencia (índice de Katz $>$ A) fue más frecuente en tto conservador (57 %) que en tto percutáneo (55 %) y cirugía (21 %), lo mismo para la demencia (10 vs 6 vs 1 %, respectivamente). Predictores independientes de manejo no quirúrgico: edad, por año (OR 1,4; IC95 % 1,3-1,5); índice de Katz, por nivel (OR 2,1; IC95 % 1,6-2,8), EuroSCORE logístico, por cada 1 % (OR 1,4; IC95 % 1,2-1,6) y gradiente máximo, por cada mmHg (OR 0,98; IC95 % 0,97-0,99).



Conclusiones: Los octogenarios con EAo severa sintomática se manejan frecuentemente sin cirugía. Los determinantes de manejo no quirúrgico son la edad, la dependencia, el EuroSCORE logístico y un gradiente máximo bajo.