Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 109

Revista Española de Cardiología

5010-5. RESULTADOS EN LA CIRUGÍA DE PRESERVACIÓN VALVULAR AÓRTICA EN EL SÍNDROME DE MARFAN

Carlos Esteban Martín López[1], Jorge Centeno[2], Luis Ricci[1], Carlos García-Montero[1], Inés García[3], María Jesús López Gude[2], José María Cortina[2] y Alberto Forteza[1] del [1]Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), [2]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid y [3]Hospital Universitario Quirón, Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: Analizar los resultados a corto y medio plazo en la cirugía de preservación valvular según la técnica de David por aneurisma de raíz aórtica en el síndrome de Marfan.

Métodos: Entre marzo de 2004 y abril de 2016 se intervino a 111 pacientes con síndrome de Marfan por aneurisma de raíz aórtica. La edad media fue de 32,1 ± 12 años, el 13,8% presentaban insuficiencia aórtica > II y unos diámetros medios de senos de Valsalva de 49,6 ± 4,9 mm. En el 92% de los casos se realizó la técnica de David V (modificación de Stanford), en 33 pacientes se asociaron otras técnicas de reparación aórtica y el 30,6% precisaron otros procedimientos cardiacos.

Resultados: La mortalidad hospitalaria fue 0%. El seguimiento medio fue de 63,1 ± 39,5 meses con una supervivencia a 1, 5 y 7 años de 99 ± 1%, 99 ± 1% y 96,5 ± 3%, respectivamente. La libertad de reoperación e insuficiencia aórtica significativa > II a 1, 5 y 7 años fue 99 ± 1%, 95,9 ± 2%, 95,9 ± 2% y 97 ± 2%, 93 ± 3%, 93 ± 3%, respectivamente. Ningún paciente ha presentado endocarditis ni accidentes cerebrovasculares y el 98,2% está libre de tratamiento anticoagulante.

Conclusiones: La cirugía de preservación valvular según la técnica de David presenta unos excelentes resultados clínicos y funcionales a corto y medio plazo, por lo que debería considerarse como el tratamiento de elección para los aneurismas de raíz aórtica en el síndrome de Marfan.