CARDIOCORE. 2018;53(Espec Congr):24

Cardiocore

323/94 - DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL SEXO EN PACIENTES CON VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE

S. Rufián Andújar, J.M. Carreño Lineros, M. González Correa, D. Villagómez Villegas, C. Olivo Rodríguez, I. Esteve Ruiz, N. González Alemany, C. Otte Alba, F.J. Molano Casimiro y L.F. Pastor Torres

Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha descrito una mayor incidencia de válvula aórtica bicúspide en pacientes varones. No obstante, hasta el momento, no se han descrito claras diferencias fenotípicas entre ambos sexos. Nuestro objetivo consiste en analizar las diferencias en función del sexo en una cohorte de pacientes con válvula aórtica bicúspide.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes mayores de 16 años, atendidos en nuestra unidad de imagen entre los años 2010 y 2017, con diagnóstico establecido de válvula aórtica bicúspide. No se incluyeron estudios de pacientes ya intervenidos. Se describen las características basales de los pacientes, así como las variables principales derivadas del estudio ecocardiográfico de la válvula aórtica y la aorta ascendente.

Resultados: Se incluyeron un total de 108 pacientes en el estudio (83 varones y 25 mujeres). No presentaron diferencias significativas en cuanto a la edad (45,4 vs 43,9 años), incidencia de coartación ni en cuanto a los factores de riesgo cardiovascular principales. Los varones presentaron unos mayores diámetros absolutos a nivel de la raíz aórtica (35,9 vs 30,7 mm, $p < 0,01$), así como una prevalencia mayor de dilatación de la raíz aórtica, ajustando las medidas por edad y sexo (25,3 vs 4%, $p < 0,05$), con una tendencia mayor a presentar insuficiencia aórtica significativa (62,7 vs 40%, p 0,06). No encontramos diferencias significativas respecto al fenotipo valvular.

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes, el sexo masculino se asoció de forma significativa a un mayor grado de dilatación de la raíz aórtica, así como una mayor prevalencia de insuficiencia aórtica significativa.

© 2018 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.