



Cardiocre



214/139 - Estudio de una cohorte actual de estenosis aórtica grave

D. Ruiz Fernández¹, S. Gamaza Chulián², E. Díaz Retamino², S. Camacho Freire², A. del Río Lechuga³ y M.J. Oneto Otero²

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Médico Residente de 5º año de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La estenosis aórtica (EA) es la valvulopatía más frecuente en nuestro medio. Hay estudios que sugieren una modificación en la etiología y el curso clínico de las EA en países desarrollados. Nuestro objetivo fue analizar las características clínicas y epidemiológicas de una muestra de EA grave.

Material y métodos: Se incluyeron prospectivamente aquellos pacientes con EA grave (área valvular menor de 1 cm²) que acudieron a nuestro laboratorio de ecocardiografía entre septiembre de 2012 y diciembre de 2015. Se analizaron características epidemiológicas, clínicas, analíticas y ecocardiográficas.

Resultados: Un total de 167 pacientes fueron incluidos (edad media 76 ± 7 años, 56% mujeres, índice de masa corporal $28,9 \pm 5,4$ kg/m²), con gran comorbilidad (77% hipertensos, 49% diabéticos, 44% dislipémicos). La causa más frecuente fue la degenerativa (95%), seguida de la reumática (3%) y la bicúspide (2%). Sólo un 7% de los pacientes permanecían asintomáticos; un 85% de los pacientes padecían disnea, el 34% dolor torácico y 12% síncope. Veinticuatro pacientes (14%) presentaban disfunción ventricular (FEVI 50%) y un 22% padecían fibrilación auricular.

Conclusiones: Nuestro estudio muestra que los pacientes con EA son añosos con importante comorbilidad, siendo la causa degenerativa la más frecuente, y la disnea el síntoma predominante.