



257/81 - SEGUIMIENTO A 15 AÑOS DE PACIENTES ENTRE 50-65 AÑOS SOMETIDOS A SUSTITUCIÓN VALVULAR AÓRTICA AISLADA. ¿PRÓTESIS BIOLÓGICAS O MECÁNICAS?

E. Rodríguez Caulo¹, F. Martín Campano², J.J. Otero Forero³, G. Sánchez Espín¹, M.J. Mataró³, C. Porras³, M. Such³, A. Guzón⁴ y J.M. Melero³

¹FEA Cirugía Cardíaca; ²Estudiante de Medicina adscrito al Servicio de Cirugía Cardiovascular; ³FEA Cirugía Cardiovascular; ⁴ Médico Residente de 4º año de Cardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Existe evidencia de similar supervivencia a largo plazo de pacientes entre 50-65 años con prótesis aórticas mecánicas o biológicas, pero mayores complicaciones asociadas al uso de anticoagulación indefinida en las mecánicas. Estos indicios podrían reconsiderar la elección de bioprótesis en pacientes mayores de 50 años. El objetivo principal es analizar la supervivencia a largo plazo (15 años) y las complicaciones mayores cardiovasculares (MACE), en pacientes de 50-65 años intervenidos de sustitución valvular aórtica (SVA).

Material y métodos: Estudio analítico retrospectivo de 200 pacientes de 50-65 años, intervenidos de SVA aislada por estenosis aórtica aislada en 2000-2014. Se obtuvieron 2 grupos, grupo mecánicas M (n = 117) vs grupo biológicas B (n = 83). Se compara la supervivencia y las complicaciones MACE (muerte a 30 días, endocarditis, AIT/AVC, reoperación, sangrado mayor o transfusión).

Resultados: La supervivencia es similar a 15 años, del 70% en ambos grupos (Log Rank p = 0,480). Las complicaciones MACE fueron significativamente mayores en el grupo M 38,2% versus B 22,8% (p = 0,023), con más sangrados mayores (17% vs 6% p = 0,02), transfusiones 10% vs 2% (p = 0,10) eventos neurológicos 12,8 vs 8,4% (p = 0,5), y reingresos de causa cardíaca 35,7 versus 22% (p = 0,04). Degeneración estructural en bioprótesis del 2,4%.

Conclusiones: Existe una tendencia al incremento del uso de bioprótesis (17% entre 2000-2007, 80% entre 2008-2014). No hubo diferencias en supervivencia a 15 años. Las prótesis mecánicas presentaron más complicaciones MACE. Se necesitarían estudios con mayor tamaño muestral para disminuir el límite de indicación de las bioprótesis.