

## P25

**330. REMODELADO DEL ANEURISMA ATEROSCLERÓTICO AÓRTICO TRAS TRATAMIENTO ENDOVASCULAR**

Carnero Alcázar M, Vivas Balcones D, Villagrán Medinilla E, Fernández Ortiz A, Macaya Miguel C, Rodríguez Hernández JE  
*Hospital Clínico San Carlos, Madrid*

**Objetivo:** analizar los resultados del tratamiento endovascular en aneurismas ateroscleróticos de aorta torácica (TEVAR). La exclusión del aneurisma aórtico de la circulación sistémica supone la despresurización del saco aneurismático y la reducción de diámetro del mismo.

**Material y métodos:** revisión retrospectiva del tratamiento endovascular de los aneurismas ateroscleróticos de aorta torácica descendente realizados desde 2002-2011. Dieciséis pacientes (87,5% varones, edad media  $70,6 \pm 5,5$  años, 56,3% con vasculopatía periférica y EuroSCORE medio  $24,7 \pm 19,1$ ) fueron tratados mediante TEVAR: 2 aneurismas saculares aorta torácica descendente, 10 aneurismas toracoabdominales Crawford I, 2 aneurismas toracoabdominales Crawford II, 2 aneurismas de aorta ascendente, arco y aorta descendente. La media del diámetro mayor de los aneurismas y número de

stents fue  $65 \pm 13,3$  mm y  $1,7 \pm 0,7$ , respectivamente. La mediana de seguimiento fue 47 meses (rango 0-86 meses). Se realizó control mediante TC multidetector a 1 mes y a 1 año en todos los pacientes.

**Resultados:** éxito técnico mostrando exclusión completa del aneurisma en 15 pacientes (1 *endoleak* tipo I y tipo III precoz). Mortalidad intrahospitalaria 6,3%. El diámetro aórtico se redujo menos de un 10% en 12 pacientes, más de un 10% en 3 y aumentó más 10% en 1 paciente durante el seguimiento. Supervivencia a 5 años 93,7%.

**Conclusiones:** el tratamiento endovascular se ha consolidado como un método seguro y efectivo en el tratamiento de la patología aórtica, con buenos resultados a corto y medio plazo. En nuestro centro, se ha convertido en el tratamiento de elección de los aneurismas de aorta torácica descendente.

## P26

**353. VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE: DESCRIPCIÓN DE UNA POBLACIÓN DE 265 PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDÍACA**

Vera F, Forteza A, Prieto G, Bellot R, Villar S, Ospina V, Centeno J, López MJ, Pérez E, Sánchez V, Cortina JM  
*Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid*

**Objetivos:** analizar los principales hallazgos de pacientes con válvula aórtica bicúspide sometidos a cirugía cardíaca en nuestro centro.

**Métodos:** se realizó una revisión retrospectiva de 265 pacientes consecutivos con válvula aórtica bicúspide intervenidos entre 1999-2011.

**Resultados:** el 74% eran varones y la edad media en el momento de la cirugía fue de  $60,1 \pm 15,3$  años. Presentaron algún grado de estenosis o de insuficiencia aórtica el 70 y 72% de los pacientes, respectivamente; 180 pacientes (68%) presentaban dilatación de aorta: 48 de raíz aórtica, 124 de aorta ascendente y 8 del arco aórtico. La indicación quirúrgica fue por estenosis aórtica en 144 pacientes (54,3%), por insuficiencia en 58 (21,8%), por dilatación aórtica en 58 (21,8%), por disección aórtica aguda tipo A en 3 (1,1%), y

por otras indicaciones en 2 pacientes (0,7%). Se sustituyó la válvula aórtica en 225 pacientes: en 116 de forma aislada, en 71 asociada a reemplazo de aorta ascendente y en 38 con reemplazo de la raíz aórtica según técnica de Bentall. En 40 pacientes (15%) se realizó cirugía de preservación valvular (reimplante valvular aórtico en 25 pacientes, reajuste de la unión sinotubular en 14 y plastia valvular aislada en un paciente).

**Conclusiones:** la indicación quirúrgica más frecuente en los pacientes con válvula aórtica bicúspide fue la estenosis aórtica grave (54,3%). La prevalencia de dilatación aórtica en pacientes remitidos a cirugía es elevada. Cuando la válvula aórtica no presenta gran afectación estructural, es posible realizar técnicas de preservación valvular con resultados favorables.



**BIOMED**



unidix

# Especialistas en cirugía cardiovascular

**desde 1977 al cuidado de tu salud**

 91 803 28 02

 [info@biomed.es](mailto:info@biomed.es)