

CO13

14. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DEL REEMPLAZO VALVULAR EN EL ANILLO AÓRTICO PEQUEÑO

Rubio Álvarez J, Sierra Quiroga J, Adrio Nazar B, García Carro J, Martínez Cereijo JM, Delgado Domínguez C, Reija López L
Hospital Clínico Universitario, Santiago de Compostela

El reemplazo valvular en el anillo aórtico pequeño se puede asociar con obstrucción residual en el tracto de salida ventricular izquierdo y esto ir en detrimento de la evolución del paciente. El propósito de esta presentación es evaluar la supervivencia a largo plazo de los pacientes con sustitutos valvulares de pequeño tamaño en los últimos 25 años.

Material y métodos: se presenta la supervivencia de 1.297 pacientes que fueron sometidos a reemplazo valvular aórtico aislado con válvulas de 19 mm (209), 21 mm (580) y 23 mm (508).

Mismatch estuvo presente en todos los pacientes con válvulas de 19 mm. La población incluye 702 hombres y 595 mujeres. La edad media fue de 68,49 años.

Resultados: el seguimiento medio fue de 83,22 (1-353) meses. Hubo 382 muertes tardías. El tiempo medio de supervivencia fue de 214 meses. La supervivencia a 1, 5, 10, 15, 20, 25 años fue de $87,5 \pm 1\%$, $77,9 \pm 2\%$, $67,5 \pm 1\%$, $57 \pm 2\%$, $45,2 \pm 2\%$, $32,8 \pm 1\%$. Las curvas de Cox ajustadas a riesgo para toda causa de muerte durante el seguimiento señalan la influencia de la edad y la fracción de eyección en la supervivencia a largo plazo ($p = 0,0001$). No hubo diferencias significativas en cuanto a supervivencia por sexo ($p = 0,30$), sustitutos valvulares ($p = 0,40$), presencia o no de hipertensión ($p = 0,53$).

Conclusiones: el reemplazo aórtico con sustitutos valvulares de pequeño tamaño presenta una satisfactoria evolución a largo plazo. La edad y baja fracción de eyección fueron los principales factores de riesgo de mortalidad.

CO14

40. ESPERANZA DE VIDA DE OCTOGENARIOS OPERADOS DE RECAMBIO VALVULAR POR ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE. COMPARACIÓN CON LA POBLACIÓN GENERAL. CLASE FUNCIONAL Y PREDICTORES INDEPENDIENTES DE MORTALIDAD A LARGO PLAZO

Hernández-Vaquero Panizo D, Llosa JC, Calvo D, Morales C, Naya JL
Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo

Objetivos: realizar un seguimiento a largo plazo de los pacientes con más de 80 años operados mediante cirugía convencional de recambio valvular aórtico por estenosis grave.

Material y métodos: estudiamos a todos los pacientes de más de 80 años operados de recambio valvular aórtico por estenosis grave en nuestro centro desde 1996-2006 (104 pacientes), realizándose un seguimiento medio de 51,33 meses. Analizamos su esperanza de vida media y la comparamos con la de la población general de la misma edad, el estado funcional y los predictores independientes de mortalidad durante el seguimiento.

Resultados: la supervivencia a 1, 2, 3, 5, 7 y 10 años desde la operación fue del $90,4 \pm 2,9\%$, $80,8 \pm 3,9\%$, $76,9 \pm 4,1\%$, $65,7 \pm 5,1\%$, $49,4 \pm 6,7\%$, $29 \pm 9,2\%$, respectivamente. La media de supervivencia fue de $81,4 \pm 6,6$ meses

(6,78 años), igualando prácticamente a la que el Instituto Nacional de Estadística (INE) estima para la población general de la misma edad (7,5 años). El 91,5% de los pacientes se encontraron durante el seguimiento en grado funcional de la *New York Heart Association* (NYHA) I-II/IV. Los factores que se comportaron como predictores independientes de mortalidad fueron los niveles preoperatorios de creatinina ($p = 0,01$), la cirugía urgente por estado crítico ($p = 0,004$) y la arteriopatía extracardíaca ($p = 0,005$).

Conclusiones: en nuestro centro, los pacientes con más de 80 años a los que se realizó recambio valvular por estenosis aórtica grave mediante cirugía convencional tuvieron una supervivencia media que iguala prácticamente a la que el INE otorga para la población general de la misma edad. Estos pacientes gozaron a largo plazo de un excelente grado funcional.



BIOMED



unidix

Especialistas en cirugía cardiovascular

desde 1977 al cuidado de tu salud



91 803 28 02



info@biomed.es