



**RESULTADOS A MEDIO Y LARGO PLAZO
DE LA REPARACIÓN VALVULAR AÓRTICA
ASOCIADA A ANEURISMA DE AORTA**

Rafael Llorens, Javier Estigarribia, Enrique Herrero, Alejandro Ysasi. Alejandro de la Rosa
Antonio Castro. Noelia Castro
Hospiten Rambla. Santa Cruz de Tenerife

TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA AÓRTICA SEGÚN EL FENOTIPO DE AORTA
European J. Cardio-thoracic Surg 2008; 33:872-880

Tipo Ia: Raíz de Aorta dilatada Senos Valsalva >45mm	Tipo Ib: Aorta ascendente dilatada Aorta >45mm, con raíz normal
Remodelado y anuloplastia subvalvular, si anillo aórtico ≥25 mm	Sustitución aorta ascendente y anuloplastia subvalvular si anillo aórtico ≥25 mm
Pacientes: 27	9

ETT CONTROL MEDIA 58 MESES POST CIRUGÍA

ETT PREOP

	Tipo Ia	Tipo Ib
GRADO INSUFICIENCIA AÓRTICA (0/IV)	Grado IV 8p Grado III 16 p Grado I-II 3p	Grado IV 3 p Grado III 5p Grado I-II 1 p
FE (%)	55,7	61,3
ANILLO	29,3mm	25,8 mm
SENOS VALSALVA	50,5mm	38,4 mm
AORTA TUBULAR	48,25mm	53,5 mm

Tipo Ia Tipo Ib

INSUFICIENCIA AÓRTICA GRADO 0/IV	15 (55,5%)	9
GRADO I/IV	12 (44,4%)	0
DTD VI mm	55	52,3
DTS VI mm	35,5	34,2
GRADIENTE MEDIO TRANS AÓRTICO (mm Hg)	5,8	5,3
ALTURA EFECTIVA VELOS (mm)	14	12,5
ALTURA COAPTACIÓN VELOS (mm)	7,7	8,85
ANILLO AÓRTICO (mm)	21	23
SENOS VALSALVA (mm)	34,2	38
MORTALIDAD HOSPITAL. /TARDÍA	0/1	0/0
REOPERACIÓN VA0 Y/O AORTA	1	0

Resultados a medio-largo plazo. Mortalidad hospitalaria 0% y tardía (2,7%) un paciente por cáncer (media 6 años):.
Solo una reoperación tardía por disección de aorta.
Insuficiencia aórtica solo grado 1 en el 33%. Altura media de coaptación: 7,9mm. Altura efectiva de 13,6mm. Gradiente transvalvular medio de 5,6 mm de Hg. Medidas de aorta: anillo 21,5 mm, senos de Valsalva 35,15 mm y Aorta tubular 31mm

Conclusiones: La reparación de la válvula aórtica asociada a implante de anillo subvalvular y sustitución de la porción de aorta dilatada (≥45mm) tiene un excelente resultado a largo plazo.