



Cardiocre



166/207. - Cirugía de Ross: ¿es posible identificar el candidato ideal?

J.J. Sánchez Fernández, M. Ruiz Ortiz, M. Delgado, M.D. Mesa Rubio, E. Durán Jiménez, C. Ferreiro Quero, J. Casares, C. Merino, P. Alados y J. Suárez de Lezo

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La reintervención del homoinjerto o del autoinjerto son posibles complicaciones tras la cirugía de Ross. Nuestro objetivo fue identificar mediante un estudio prospectivo variables que identifiquen a los pacientes que no necesitarán reintervención a largo plazo.

Material y métodos: Desde noviembre/1997 hasta julio/2009, se incluyeron un 107 pacientes intervenidos consecutivamente con la operación de Ross en nuestra institución (edad 30 ± 11 años, 71 varones, 86 pacientes ≥ 18 años). Se realizó una completa evaluación clínica y ecocardiográfica previa a la intervención, y un estrecho seguimiento posterior.

Resultados: Tras 15 años de seguimiento (mediana 11 años; p25-75, 8-13 años), 21 pacientes (20%) requirieron reintervención quirúrgica o percutánea, 11 sobre el autoinjerto y 10 sobre el homoinjerto. La tasa de supervivencia libre de reintervención a los 5 y 10 años fue del 88% y 81% respectivamente. Las mujeres presentaron mayor supervivencia libre de reintervención (85% vs 75%), así como los pacientes adultos (≥ 18 años, 80% vs 67%) y los 34 pacientes con anillo pulmonar < 22 mm en el ecocardiograma previo a la intervención (82% vs 76%). Sin embargo, ninguna de estas diferencias fue estadísticamente significativa. No obstante, el subgrupo de 16 mujeres adultas con anillo pulmonar < 22 mm tuvieron una tasa de reintervención significativamente menor en la mediana del seguimiento (100% vs 73%, $p = 0,04$).

Conclusiones: En nuestra serie, ninguna mujer adulta con anillo pulmonar < 22 mm requirió reintervención del homoinjerto o autoinjerto a largo plazo. Si este hallazgo fuera confirmado en otras series podría ser útil para definir al candidato ideal para la cirugía de Ross.