



# 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  $30 \pm 11$  años, 71 varones, 86 pacientes  $\geq 18$  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 ( $\geq 18$  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.