



# Cardiocre



## 214/139 - Estudio de una cohorte actual de estenosis aórtica grave

D. Ruiz Fernández<sup>1</sup>, S. Gamaza Chulián<sup>2</sup>, E. Díaz Retamino<sup>2</sup>, S. Camacho Freire<sup>2</sup>, A. del Río Lechuga<sup>3</sup> y M.J. Oneto Otero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 5º año de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La estenosis aórtica (EA) es la valvulopatía más frecuente en nuestro medio. Hay estudios que sugieren una modificación en la etiología y el curso clínico de las EA en países desarrollados. Nuestro objetivo fue analizar las características clínicas y epidemiológicas de una muestra de EA grave.

**Material y métodos:** Se incluyeron prospectivamente aquellos pacientes con EA grave (área valvular menor de 1 cm<sup>2</sup>) que acudieron a nuestro laboratorio de ecocardiografía entre septiembre de 2012 y diciembre de 2015. Se analizaron características epidemiológicas, clínicas, analíticas y ecocardiográficas.

**Resultados:** Un total de 167 pacientes fueron incluidos (edad media 76 ± 7 años, 56% mujeres, índice de masa corporal 28,9 ± 5,4 kg/m<sup>2</sup>), con gran comorbilidad (77% hipertensos, 49% diabéticos, 44% dislipémicos). La causa más frecuente fue la degenerativa (95%), seguida de la reumática (3%) y la bicúspide (2%). Sólo un 7% de los pacientes permanecían asintomáticos; un 85% de los pacientes padecían disnea, el 34% dolor torácico y 12% síncope. Veinticuatro pacientes (14%) presentaban disfunción ventricular (FEVI < 50%) y un 22% padecían fibrilación auricular.

**Conclusiones:** Nuestro estudio muestra que los pacientes con EA son añosos con importante comorbilidad, siendo la causa degenerativa la más frecuente, y la disnea el síntoma predominante.