



Cardiocre



257/102 - SEGUIMIENTO DE UNA COHORTE DE ESTENOSIS AÓRTICA GRAVE ASINTOMÁTICA

D. Ruiz Fernández¹, S. Gamaza Chulián², E. Díaz Retamino², F.M. Zafra Cobo², A. Giráldez Valpuesta² y E. Otero Chulián³

¹Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La actitud terapéutica ante pacientes con estenosis aórtica grave asintomática sigue siendo controvertida. Nuestro objetivo fue evaluar el pronóstico de una cohorte de pacientes de nuestro centro.

Material y métodos: Estudio observacional en el que se incluyeron de forma prospectiva todos aquellos pacientes que acudían a nuestro laboratorio de ecocardiografía con diagnóstico de estenosis aórtica grave (área valvular < 1 cm²) entre enero de 2013 y julio de 2016. En todos los pacientes se valoró prospectivamente la presencia de síntomas asociados a su valvulopatía, incluyéndose aquellos sin síntomas. La realización de alguna otra prueba diagnóstica y/o terapéutica se realizó a criterio de su cardiólogo.

Resultados: Un total de 31 pacientes (55% mujeres, 76 ± 7 años) con estenosis aórtica severa asintomática fueron incluidos, con elevada comorbilidad (93% hipertensos, 52% diabéticos, 45% enfermedad renal crónica). Sólo dos pacientes fueron intervenidos mediante cirugía cardiaca por disfunción ventricular (FEVI < 50%). De los restantes 29 pacientes, a 22 (76%) se les realizó una ergometría para ratificar la presencia de síntomas. Durante un seguimiento medio de 231 días (desde 73 a 428 días) sólo un paciente (3% del total de la muestra) falleció de causa cardiovascular por muerte súbita (varón de 80 años tras 220 días de seguimiento sin poder realizarse ergometría).

Conclusiones: La estenosis aórtica grave asintomática es una entidad con una mortalidad no elevada si se confirma la ausencia de síntomas.