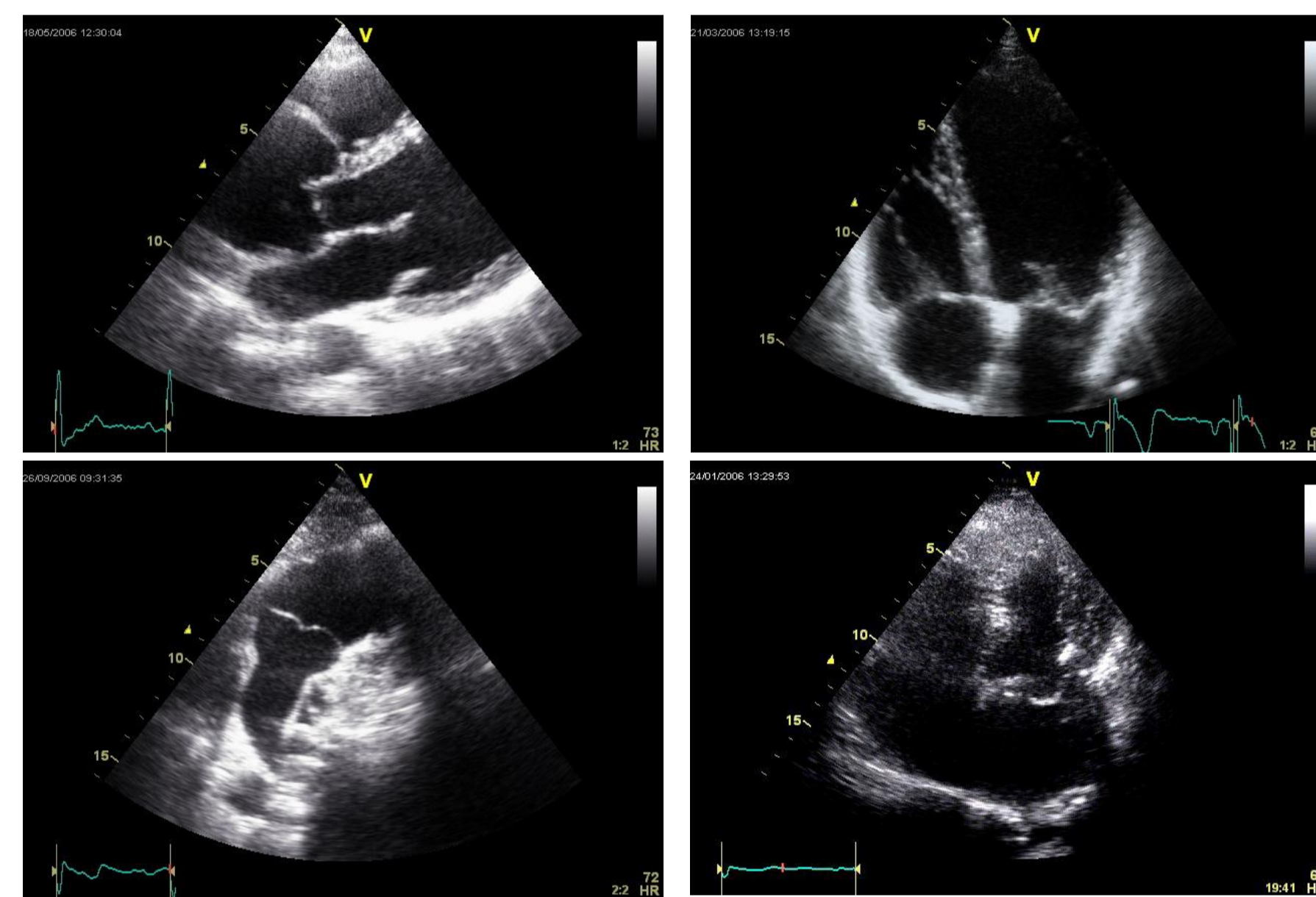


Violeta Sánchez Sánchez, Alberto Forteza Gil, Javier Chimeno García, Teresa Gracia, Juan F. Delgado Jiménez, Federico Lombera, José M^a Cortina Romero, Juan José Rupilanchas. Servicios de Cardiología y Cirugía Cardíaca.

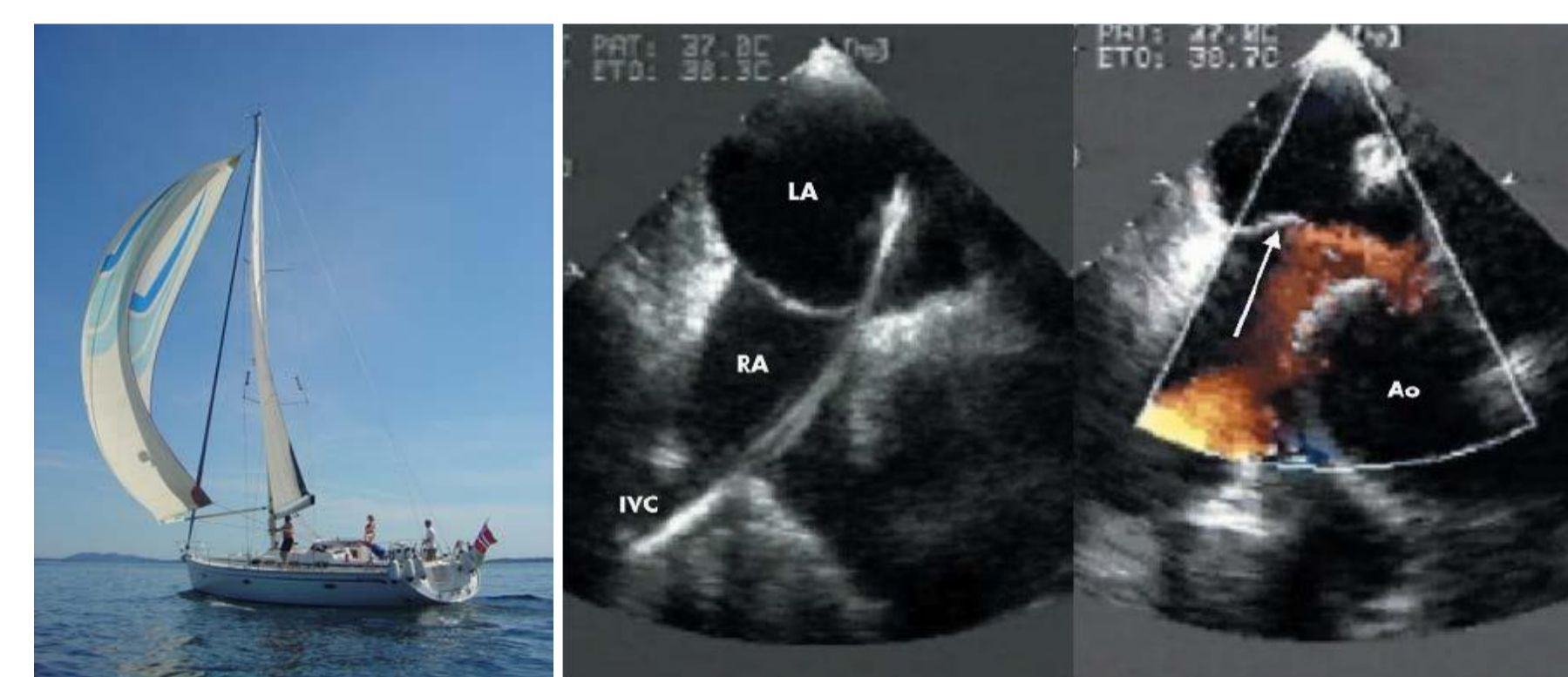
El síndrome de Marfan (SM) es una enfermedad hereditaria del tejido conectivo que afecta al sistema cardiovascular, ojos y sistema musculoesquelético.

Resultados

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS CARDIOVASCULARES



EFFECTO SPINNAKER Y FOP

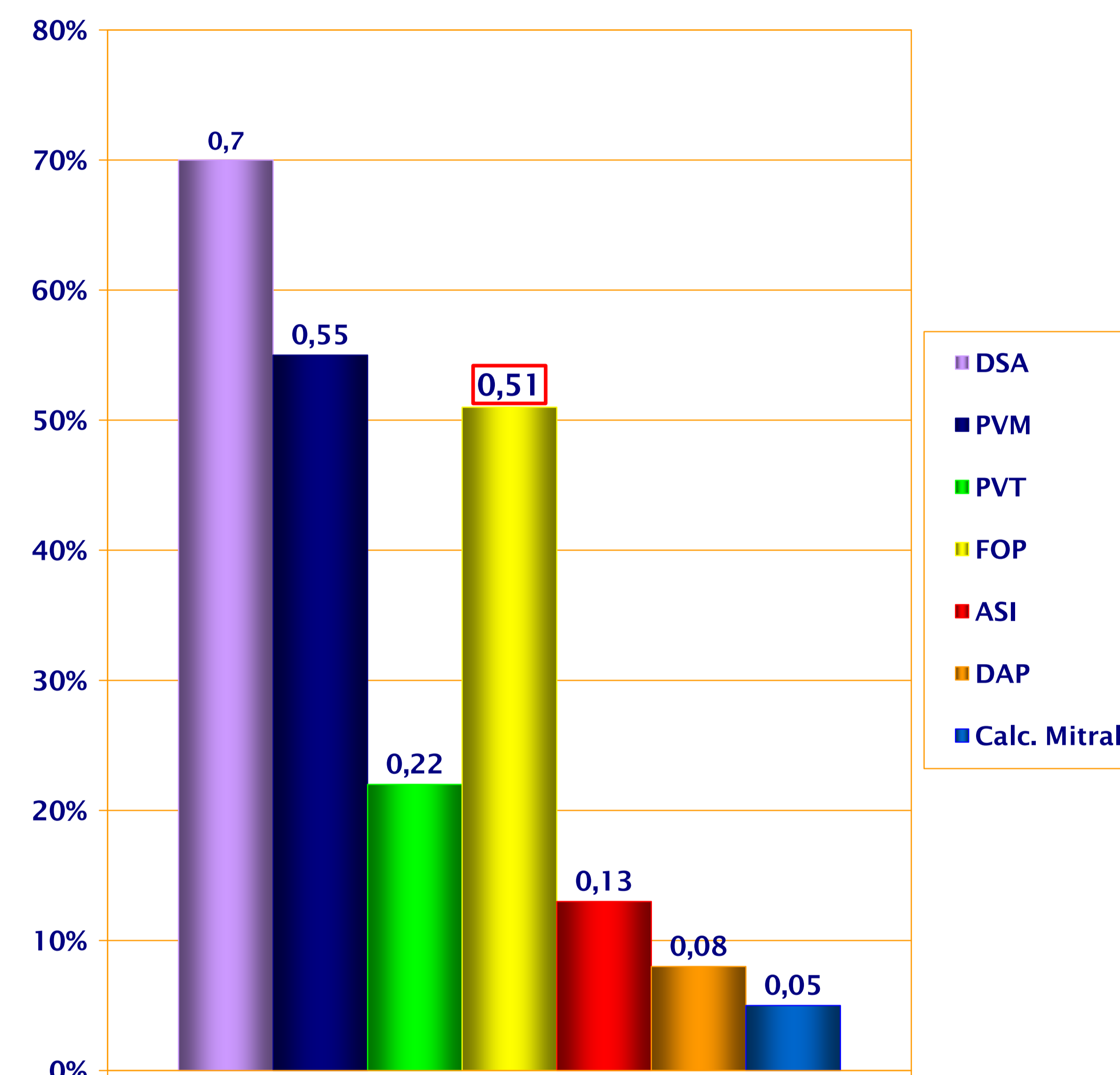


Eicher et al. Heart 2005;91;1030-1035

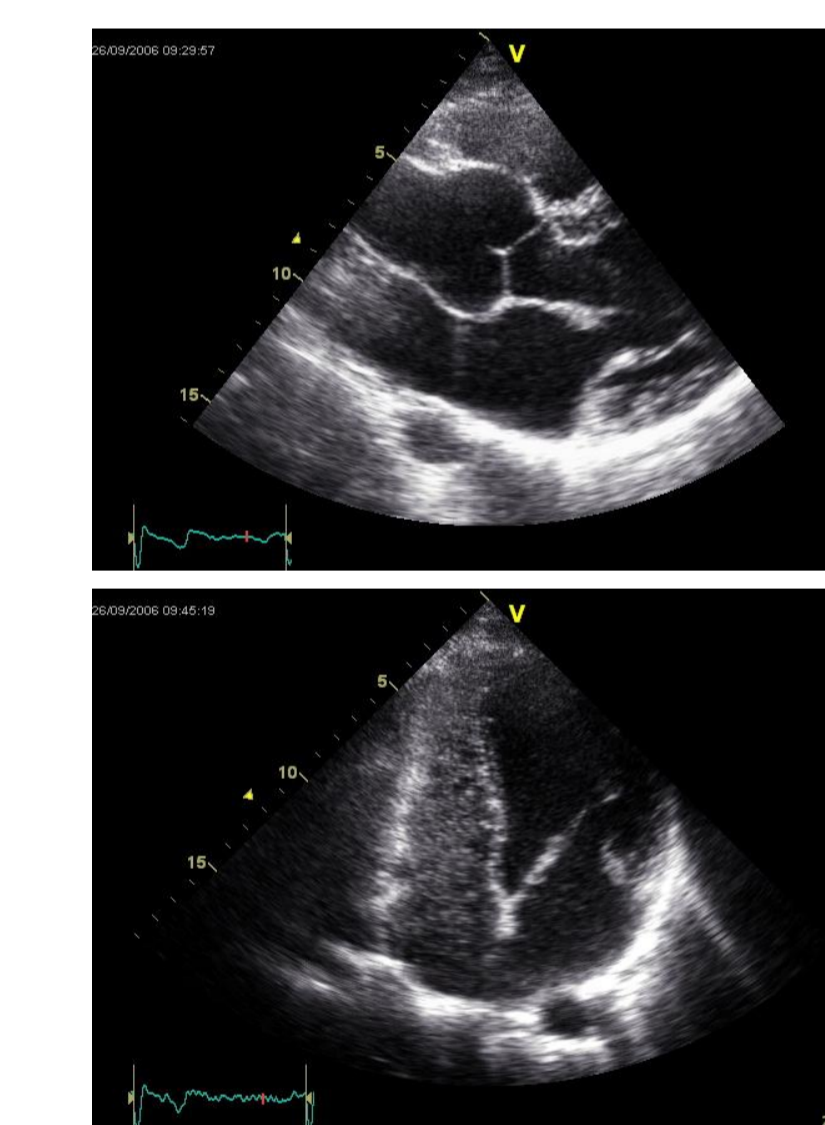
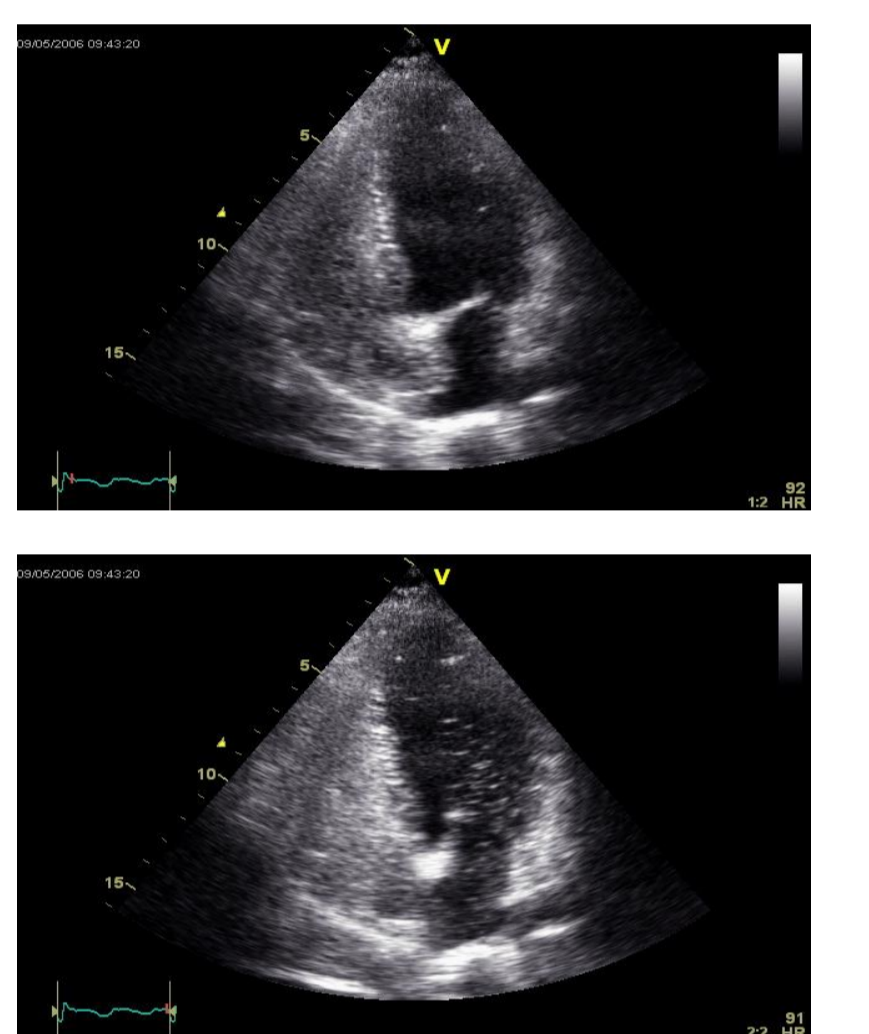
Objetivo: estudiar los hallazgos ecocardiográficos en el SM. Analizar la prevalencia de FOP y su asociación con la dilatación aórtica en el SM.

Métodos:

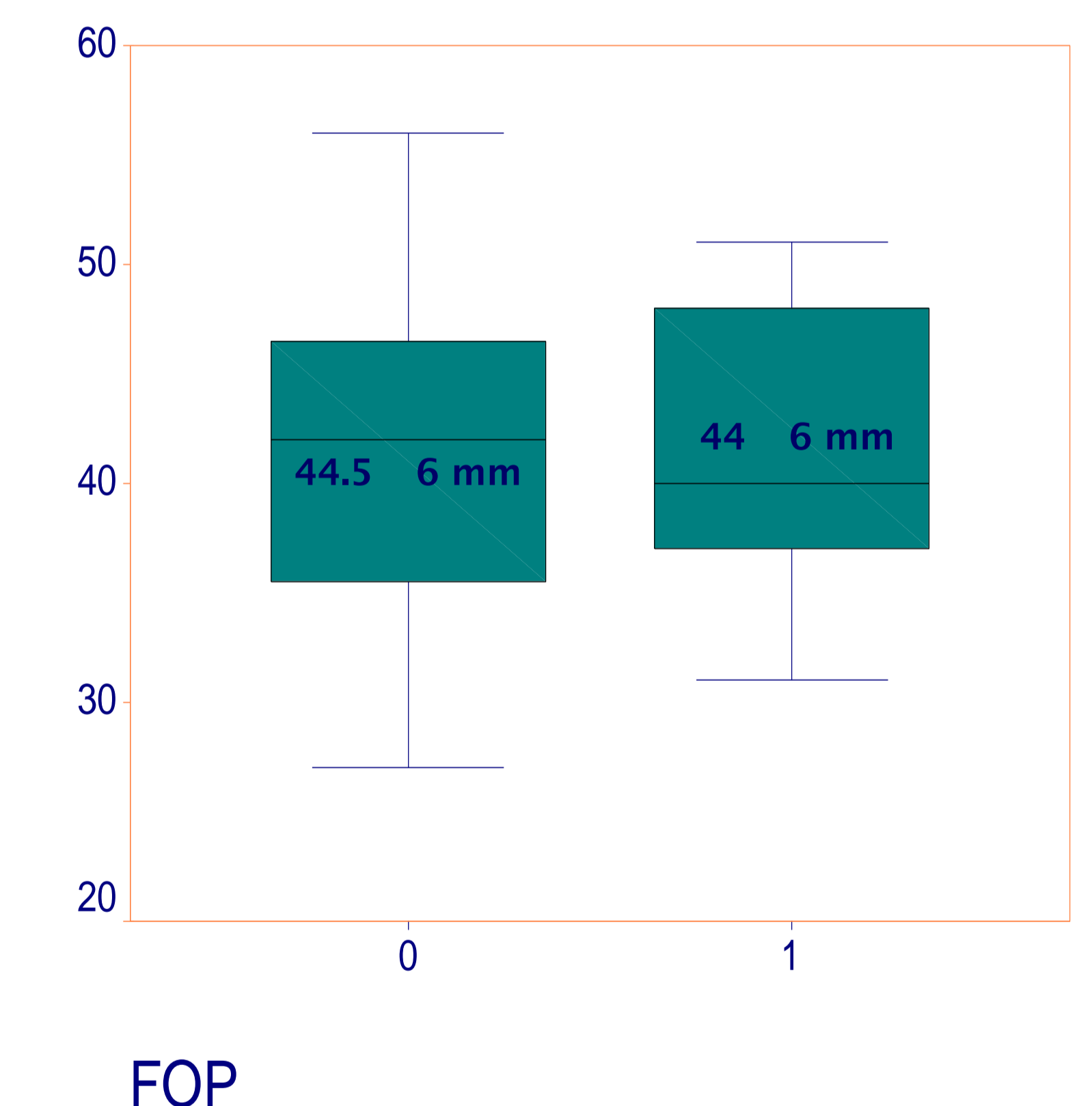
- 37 pac, rango edad 15-53 años (19 hombres), con SM (criterios Ghent)
- Se realizó valoración clínica y ecocardiograma transtorácico administrándose suero salino agitado para descartar la presencia de FOP



	Coefficiente r	p
Dilatación aórtica	0.146	NS
ASI	0.385	0.019
Prolapso mitral	0.133	NS
Prolapso tricúspide	-0.014	NS
Dilatación pulmonar	0.091	NS
Calcificación a. mitral	-0.006	NS



p = 0.8



CONCLUSIONES

- Entre los hallazgos ecocardiográficos del SM, la dilatación de los senos de Valsalva aórticos es el más frecuente, seguido por el PVM y el FOP.
- Aunque el FOP se ha relacionado con la distorsión anatómica generada por la dilatación aórtica, nuestros resultados no sustentan esa asociación.
- Dada la elevada prevalencia (51%) sugerimos que el FOP forma parte del espectro de defectos del tejido conectivo presentes en el SM.