



Revista Española de Cardiología



6001-728. ¿QUÉ FACTORES PUEDEN INFLUIR EN LA MORBIMORTALIDAD EN UNA UNIDAD CORONARIA TRAS CIRUGÍA CARDIOVASCULAR?

Blanca Luque Aguirre, Ana María García Bellón, Joaquín Alberto Cano Nieto y Manuel de Mora Martín del Hospital Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La predicción de comorbilidad en el postoperatorio de Cirugía Cardiovascular es uno de los factores clave a la hora de la previsión de recursos del servicio, así como de la comparación de resultados interhospitalarios. El EuroScore y la troponina postoperatoria se han relacionado con la estimación del riesgo postoperatorio, estableciéndose niveles muy diferentes.

Objetivos: Determinar la utilidad de la medición rutinaria de los niveles de troponina I en el primer día postoperatorio y el EuroScore preoperatorio, en la predicción de la morbilidad y la estancia media, como herramientas para comparar la actividad asistencial interhospitalaria.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional analítico de cohortes. Se incluyeron 294 pacientes intervenidos de Cirugía Cardíaca con CEC en el periodo comprendido entre marzo de 2008 y abril de 2010. Recogida de la escala del riesgo EuroScore y determinación de los niveles de troponina I a las 24 horas de ingreso. Análisis estadístico SPSS.

Resultados: Se recogieron 294 pacientes. El 44% presentaron morbilidad quirúrgica (incluyendo FA) siendo la mortalidad del 8%. La mediana de la troponina I fue 4,5 ng/dl. La estancia media fue de $4,3 \pm 4,6$ días con rango entre 0-29 días, sin encontrar significado estadístico. Se comprobó con estudio estadístico la significación de los parámetros EuroScore ($p = 0,0001$) y tiempo de pinzamiento aórtico ($p = 0,01$).

Conclusiones: El EuroScore y el tiempo de pinzamiento Aórtico son buenos predictores de morbilidad y de estancia prolongada en UCI, por lo que es valorable su utilidad como herramienta de comparación de la actividad asistencial interhospitalaria. La determinación de la troponina I en las primeras 24 horas postoperatorias no es concluyente para tal fin.