



6036-469. MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA DE LOS PACIENTES OCTOGENARIOS REMITIDOS PARA TAVI

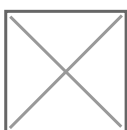
Eduardo Arroyo-Úcar¹, José Raúl Moreno Gómez¹, Joel Hernández Sevillano¹, Guillermo Galeote García¹, Ángel Sánchez Recalde¹, Ignacio Plaza Pérez², Rosa González Davia² y José Luis López Sendón¹ del ¹Hospital Universitario La Paz, Madrid y ²Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes (Madrid).

Resumen

Introducción: La edad avanzada implica inherentemente una mayor fragilidad y es considerada como un factor predictor de mayor mortalidad en cirugía cardiaca. Sin embargo no existen datos suficientes sobre el impacto que pudiera tener en el pronóstico de los pacientes que son sometidos al implante de una prótesis aórtica percutánea (TAVI). Nuestro objetivo es evaluar la influencia de la edad avanzada en la mortalidad intrahospitalaria de dicho procedimiento.

Métodos: Se incluyeron un total de 118 pacientes remitidos a nuestro centro para el implante de TAVI. Se recogieron sus características basales, se clasificaron en 3 grupos de edad y se realizó seguimiento intrahospitalario.

Resultados: Las características basales de los pacientes se resumen en la tabla. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el número de diabéticos, euroscore y sexo de los pacientes incluidos. La mortalidad intrahospitalaria fue mayor en el grupo de pacientes ≥ 86 años (16,1%) aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,186$).



Mortalidad intrahospitalaria de los pacientes incluidos.

Características clínicas de la población				
	Edad ≥ 80 (n = 43)	Edad 81-85 (n = 45)	Edad ≥ 86 (n = 30)	p
HTA	86,0% (37)	80,0% (36)	80,6% (25)	
Dislipemia	60,5% (26)	55,6% (25)	38,7% (12)	

DM	65,1% (28)	31,1% (14)	22,6% (7)	p = 0,000
ACV previo	11,6% (5)	20,0% (9)	19,4% (9)	
Insuficiencia renal	28,6% (12)	25,0% (11)	22,6% (7)	
Enf coronaria	34,9% (15)	55,6% (25)	51,6% (16)	
FEVI	56,8% ± 10,8	56,52% ± 11,9	57,2 ± 13,2	
Euroscore	13,8 ± 9,4	16,4 ± 7,2	20,2 ± 9,2	p = 0,009
Sexo (varón)	65,1%(28)	37,8% (17)	32,3% (10)	p = 0,007
Acceso (transfemoral)	83,7% (36)	66,7% (30)	77,4% (24)	
Mortalidad intrahospitalaria	4,7% (2)	6,7% (3)	16,1%(5)	
HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; ACV: accidente cerebrovascular; Enf coronaria: enfermedad coronaria previa; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.				

Conclusiones: Los datos obtenidos en nuestra serie constatan una mayor mortalidad en el grupo de pacientes > 86 años por lo que se debería de tener en cuenta a la hora de decidir el implante de TAVI.