



6031-397. IMPACTO DE LA FRAGILIDAD EN LA MORBIMORTALIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN LA CIRUGÍA DE LA VÁLVULA AÓRTICA

Elisabet Berastegui García, Sara Badia Gamarra, M. Luisa Cámara Rosell, Luis Delgado Ramis, Claudio Fernández Gallego, Ignasi Juliá Amill, Anna Llorens Ferrer, Bernardo Romero Ferrer y Christian Muñoz Guijosa, del Institut Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La fragilidad es un síndrome geriátrico que disminuye la capacidad de recuperación después de cualquier procedimiento quirúrgico; no está incluida en las escalas de riesgo convencionales y existe controversia en cómo medirla. El objetivo de este estudio fue determinar su impacto sobre la morbilidad y mortalidad en pacientes sometidos a una sustitución valvular aórtica (SVAO).

Métodos: Entre mayo-2014 y febrero-2016, 200 pacientes sometidos a SVAO/TAVI fueron estudiados. Se recogieron datos preoperatorios, STS, escala-fragilidad, test-Barthel y calidad de vida (EuroQol 5D) al año de seguimiento.

Resultados: Edad 78,25 años (DE 4,66); 56% varones. STS 2,9 (DE 1,13), escala-fragilidad 1,5 (DE 1,03), Barthel 93,8 (DE 7,3), *gait-speed* 7,3 s. Morbilidad al alta, 6 meses y año: 51%, 14% y 28%. La mortalidad operatoria fue del 4%, mientras que la supervivencia a 6 meses y al año fue de 97% y 88%. La enfermedad renal, anemia, dependencia o *gait speed* superior a 7 seg mostraron una relación significativa con la morbilidad. El STS, test-Barthel y el *gait-speed* fueron estadísticamente significativos en el estudio multivariante. STS y la escala de fragilidad también se asocian con una peor Calidad de vida incluso al año de seguimiento.

Conclusiones: La fragilidad incrementa el riesgo quirúrgico y está asociado con una mayor morbilidad y mortalidad. El *gait-speed* superior a 7 segundos, STS y la escala de fragilidad están relacionados con una peor calidad de vida incluso al año de seguimiento.