



4029-4. DOBLE MAMARIA EN PACIENTES CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIÓN DE LA ESTERNOTOMÍA

Roberto Voces Sánchez, José Aramendi, Enrique Castellanos Murga, Llorente Alberto, Miguel Ángel Rodríguez, Hospital de Cruces, Barakaldo (Vizcaya).

Resumen

El empleo de dos mamas ha demostrado mayor permeabilidad a largo plazo, aunque con un mayor riesgo de complicaciones esternales. Analizaremos si la asociación de factores de riesgo (FR) de dehiscencia preoperatorios, especialmente la triada obeso-EPOC/fumador-diabetes (OB-DM-EP), es motivo suficiente para descartar una revascularización con doble mama. Analizamos enfermos sometidos sólo a revascularización coronaria durante seis años según el número de mamas: mama simple (MS)-doble mama (DM). Recopilamos sus FR: mujer, anciano, obeso, diabetes, EPOC, fumador, insuficiencia renal, enfermedad vascular periférica (EVP), shock preoperatorio, fracción de eyección (FE) deprimida, reintervención, técnica de disección. Definimos grupos de alto riesgo: a) tres o más FR; b) triada OB-DM-EP. Recopilando las complicaciones esternales y mortalidad. Estudiamos 688 pacientes: MS 520 (75,58 %), MD 168 (24,41 %). Presencia tres o más FR: MS 149 (28,65 %), MD 8,92 % ($p < 0,01$); triada OB-DM-EP: MS 30 (5,76 %), MD 12 (7,14 % (NS)). Complicaciones esternales: dehiscencia esternal: MS 6 (1,15 %), DM 1 (0,59 % (NS)); mediastinitis MS 4 (0,76 %), MD 2 (1,19 % (NS)). Mortalidad: MS 21 (4,03 %), DM 3 (1,78) ($p < 0,05$). Los grupos no fueron homogéneos para las variables anciano, mujer, grupo con tres o más FR, técnica disección ($p < 0,01$), y shock, FE, EPOC, EVP ($p < 0,05$), de mayor prevalencia en el grupo de MS. Corregidos por edad y sexo los FR presentaron una distribución similar, incluyendo los grupos de alto riesgo, excepto FE, shock y técnica de disección. La incidencia de dehiscencia y/o mediastinitis fue menor, aunque no significativa, en todos los grupos de DM. En enfermos < 70 años, la presencia de tres o más FR o la triada OB-DM-EP no es motivo suficiente para excluir la posibilidad de emplear ambas mamas.