



4007-6. COMPARACIÓN DE LA MORTALIDAD DE RECAMBIO VALVULAR MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE EVALUACIÓN PREQUIRÚRGICO Y LA MORTALIDAD EN CATALUÑA EN EL AÑO 2008

Nuria Farré López, Mercedes Cladellas Capdevila, Pilar Torre, Javier Rovira, Miguel Gómez Pérez, Soledad Ascoeta Ortiz, Paula Cabero Cerezo, Jordi Bruguera Cortada, Servicios de Cardiología y Documentación Clínica y Archivo del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La cirugía de recambio valvular (CV) tiene una mortalidad superior a la cirugía de revascularización coronaria aislada.

Objetivo: Comparar la mortalidad de un hospital que aplica un protocolo de valoración pre-quirúrgica con la mortalidad hospitalaria de la CV programada mitral y aórtica en Cataluña en el año 2008.

Método: Se comparó la mortalidad de la CV en nuestro hospital (2004-2010), que tiene un programa de evaluación prequirúrgico estricto (pruebas funcionales respiratorias, ecografía de troncos supraaórticos, analítica), con la mortalidad global de CV mitral y aórtica en Cataluña en el año 2008, según datos obtenidos del registro oficial de la Generalitat (CMBD, Conjunto mínimo básico de datos).

Resultados: La mortalidad global de la CV en nuestro grupo fue del 2,30 % (n = 217) frente al 4,87 % (n = 1.355) en Cataluña. La mortalidad global del recambio aórtico en nuestro grupo fue del 2,86 % (n = 175) y en el conjunto de Cataluña fue del 4,23 % (n = 993). Según la edad de los pacientes, los que eran \geq 75 años tuvieron una mortalidad en nuestro grupo del 5,63 frente al 7,41 % en Cataluña. Los pacientes $<$ 75 años presentaron una mortalidad menor en nuestro grupo del 0,96 frente al 2,49 % del conjunto de Cataluña. En el recambio mitral no observamos ninguna muerte hospitalaria en nuestro grupo (n = 42). En el conjunto de Cataluña, la mortalidad del recambio mitral fue del 6,63 % (de n = 362), siendo superior en los pacientes mayores de 75 años respecto los menores de 75 años (11,27 frente a 5,50 %, respectivamente).

Conclusiones: La implementación de un protocolo de evaluación pre-quirúrgica permite disminuir la mortalidad hospitalaria en la cirugía programada de recambio valvular mitral y aórtico.