



6001-715. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA: IMPACTO PRONÓSTICO COMO FACTOR DE RIESGO PREOPERATORIO Y COMPLICACIÓN QUIRÚRGICA

Rafael García Fuster, Federico Paredes, Elio Martín, Sergio Cánovas, Óscar Gil, Fernando Hornero y Juan Martínez León del Consorcio Hospital General Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: El ACV perioperatorio es una seria complicación en cirugía coronaria por su letalidad y secuelas. El antecedente de ACV puede ser un factor predisponente. Estudiamos su relación con el desarrollo de ACV quirúrgico y la influencia de ambos en la supervivencia precoz y a largo plazo.

Métodos: Se han considerado 3.556 pacientes intervenidos consecutivamente de cirugía coronaria aislada entre 1995-2011. 208 (5,8%) habían sufrido al menos un ACV previo. Se estudió su perfil de riesgo y la incidencia de ACV perioperatorio junto con la mortalidad hospitalaria y tardía.

Resultados: Los pacientes con ACV previo mostraron mayor frecuencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión (68,8% vs 56,6%, $p = 0,01$) o diabetes (51,0% vs 39,2%, $p = 0,01$). También mayor arteriopatía periférica (28,4% vs 11,0%, $p = 0,0001$) y coronaria (número vasos: $2,7 \pm 0,5$ vs $2,6 \pm 0,6$, $p = 0,05$). Mayor incidencia de ACV perioperatorio (3,8% vs 1,0%, $p = 0,01$) y fallo renal agudo (11,1% vs 5,4%, $p = 0,01$); pero sin aumento significativo de mortalidad hospitalaria (5,3% vs 3,0%, $p = 0,09$). Sí aumentó en caso de ACV perioperatorio: 11,9% vs 3,1%, $p = 0,01$ (OR: 4,8, IC95%: 1,69-13,6; $p = 0,01$). La arteriopatía periférica se asoció a ACV quirúrgico ($p = 0,05$) y mortalidad precoz ($p = 0,01$). Junto a ACV previo y quirúrgico fueron predictores independientes de mortalidad tardía (supervivencia a 10 años en pacientes con y sin ACV previo: $61 \pm 4\%$ vs $77 \pm 0,9\%$; $p = 0,0001$).

Conclusiones: El ACV perioperatorio supone una complicación de elevada mortalidad hospitalaria, pero también durante el seguimiento. ACV previo y arteriopatía periférica son factores asociados a dicha complicación y también reducen la supervivencia tardía.