



6001-732. CAMBIOS EN EL PERFIL CLÍNICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD VALVULAR REMITIDOS A CIRUGÍA CARDIACA

Judit Rodríguez López, Miriam García Bermúdez, Esther Sanz Girgas, Ramón de Castro Aritmendiz, Mercè Camprubí Potau, Jordi Mercè Klein, Isabel Serrano Rodríguez y Alfredo Bardaji Ruiz del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: El aumento de la esperanza de vida, los cambios etiológicos y la mejor aplicación de las guías de práctica clínica pueden haber modificado el perfil de pcts (pacientes) valvulares intervenidos.

Objetivos: Conocer si ha cambiado el perfil de los pcts con enfermedad valvular remitidos a Cirugía Cardíaca (CC) en la última década y los proc. (procedimientos) quirúrgicos realizados.

Métodos: Se han recogido prospectivamente los pcts remitidos para CC desde un único centro, entre enero/2003 y diciembre/2011. Se analizan las características basales demográficas, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), antecedentes previos, datos analíticos, función ventricular (FE) y los proc. quirúrgicos realizados. Se han agrupado por trienios (A: 2003-2005, B: 2006-2008; C: 2009-2011) y analizado las diferencias en las variables a lo largo del tiempo. Análisis estadístico mediante SPSS-19.

Resultados: En este periodo se han intervenido 478 pcts, 232 (48,5%) con patología valvular (9,2% con injerto Ao-Co asociado), con aumento significativo en el último trienio (A: 37,5%; B: 36,7%, C: 43,9%, p: 0,004). La distribución por trienios de edad, sexo, cirugía previa, FRCV, ritmo, enfermedad cerebrovascular, presión pulmonar, FE y puntuación Euroscore se reflejan en la tabla. Etiología de valvulopatía mitral: reumática: A: 76,5%, B: 69,6%, C: 47,6%; degenerativa: A: 20,6%, B: 30,4%, C: 38,1%; isquémica: A: 2,9%, B: 0%, C: 14,3%, p 0,02. Proc. realizados: 1) En valvulopatía mitral: reparación: A: 13,5%, B: 13%, C: 40,6%, prot. (prótesis) mecánica: A: 78,4%, B: 74%, C: 56,3%; prot. biológica: A: 8,1%, B: 13%, C: 3,1%; p 0,02. 2) En valvulopatía aórtica: Prot. mecánica: A: 62%; B: 65%, C: 39%; prot. biológica: A: 38%, B: 35%, C: 61% p 0,005). Exitus quirúrgico A: 7,7%, B: 1,7%, C: 2,1% (p: 0,063).



Conclusiones: En nuestra población de pcts. valvulares remitidos para CC en la última década se observa una reducción de los antecedentes quirúrgicos previos, más prevalencia de ritmo sinusal y FE deprimida y menor de hipertensión pulmonar grave. Se ha reducido el implante de prótesis mecánica mitral, probablemente por el descenso de la valvulopatía reumática, aumentando el número de reparaciones. En la valvulopatía aórtica se observa un incremento significativo de prótesis biológica.