



6001-720. EDAD AVANZADA COMO PREDICTOR INDEPENDIENTE DE MORBIMORTALIDAD EN CIRUGÍA CARDIACA

Pablo Bastos Amador, Francisca Francisco Aparicio, Inés Sayago Silva, Irene Lucena Padrós, María Rocío Gómez Domínguez, María José Valle Caballero, Marinela Chaparro Muñoz y Alejandro Recio Mayoral del Área del Corazón del Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: Los octogenarios son a menudo percibidos como pacientes excesivamente frágiles para soportar una cirugía cardiovascular. En el presente estudio comparamos la morbimortalidad perioperatoria entre pacientes menores y mayores de 80 años sometidos a cirugía cardíaca (injerto aorto-coronario, valvular o combinación de ellas).

Métodos: Estudio prospectivo descriptivo monocéntrico en el que se incluyeron 386 pacientes consecutivos (edad media 65 ± 12 años; 142 mujeres). Se registraron características clínicas y demográficas, y eventos adversos perioperatorios: sangrado mayor, requerimiento de hemodiálisis, reintervención, tiempo de intubación y estancia hospitalaria; así como mortalidad por cualquier causa al mes de la cirugía.

Resultados: La mortalidad global fue del 6%. Los pacientes octogenarios tuvieron una mortalidad más de dos veces superior a la de los menores de 80 años (13,7% versus 5,1%, $p = 0,03$) para un riesgo estimado según Euroscore de 10,7% versus 5,5%, $p = 0,001$. La incidencia de morbilidad perioperatoria asociada fue significativamente mayor en los octogenarios en lo referente a hemorragias mayores, con un tiempo de hospitalización en unidad de cuidados intensivos más prolongada de forma significativa (6 [4-9] vs 4 [3-6], $p = 0,01$). La edad superior a 80 años fue un predictor univariado de mortalidad (OR 3,0, IC95% 1,2-7,5, $p = 0,02$), aunque no lo fue en el multivariado.

Conclusiones: Los pacientes octogenarios representa un grupo de alto riesgo de complicaciones perioperatorias tras cirugía cardíaca, con mayor mortalidad y estancia hospitalaria comparado con pacientes más jóvenes. Este mayor riesgo podría ser explicado no sólo por la edad, sino por un exceso de comorbilidad asociado.