Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 1108

Revista Española de Cardiología

7005-2. FACTORES DE RIESGO Y MORTALIDAD DE LAS BIOPRÓTESIS AÓRTICAS A 5 Y 9 AÑOS

Bernardo Andrés Pérez, Mercè Cladellas Capdevila, Daniel Bueno López, Mireia Blé Gimeno, Lluís Molina Ferragut, Miquel Gómez Pérez y Jordi Bruguera Cortada del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La sustitución valvular aórtica por una bioprótesis (SVAoB) es una indicación quirúrgica frecuente, en pacientes cada vez mayores y con más comorbilidades. Este tipo de válvulas se utiliza en aproximadamente 2/3 de los pacientes.

El objetivo del estudio consiste en describir los factores de riesgo y la mortalidad global (MG) y cardiaca (MC) a los 5 y 9 años de la SVAoB.

Métodos: Desde 1999 se han seguido prospectivamente 257 pacientes sometidos a SVAoB (edad 75 ± 8 años, 49% hombres). La MC incluyó la relacionada con SVAoB y la causa cardiaca pero no relacionada con la bioprótesis (MCNB).

Resultados: La mediana de seguimiento fue de 3,1 años con un seguimiento completo del 98,1%. Se observaron 82 exitus, de los cuales 49 (32%) correspondían a MC. En la figura 1 se observan las curvas de MC y de mortalidad no cardiaca. Las causas de MC fueron: intra-hospitalaria (6,6%), la relacionada con SVAoB (7,4%) y MCNB (5,1%). La MC global se asoció con un Euro SCORE elevado (8,8 ± 2,6), con complicaciones postoperatorias (32%), disfunción protésica (8%), el mismatch (0,85 cm^2/m^2 un 34%), la cardiopatía isquémica (6%), todos con p 0,05. La endocarditis mostró una tendencia estadísticamente significativa (5%, p = 0,06). El análisis Cox mostró para las complicaciones postoperatorias un HR de 2,8 (IC95%: 1,5-5,1), para el Eurosocore un HR: 1,1 (IC95% 1,03-1,3), la disfunción protésica un HR de 3,07 (IC95%: 1,4-6,7) y para el mismatch un HR de 2,4 (IC95%: 1,2-4,8).

Curva mortalidad cardiaca y no cardiaca.

Características entre mortalidad cardiaca y pacientes vivos			
	Mortalidad cardiaca	Vivos	P

Edad	74 ± 9	75 ± 8	0,76
Mujeres (%)	32 (65)	99 (49)	0,03
Euroscore	8,8 ± 2,6	7,6 ± 2,4	0,007
Nº prótesis 21 (%)	37 (75)	119 (59)	0,02
Complicaciones postop. (%)	32 (65)	73 (36)	0,001
Complicaciones H-E (%)	6 (12)	19 (9,4)	0,54
Disfunción prótesis (%)	8 (18)	4 (2)	0,001
Mismatch 0,85 cm^2/m^2 (%)	34 (71)	93 (46)	0,002
Endocarditis (%)	5 (10)	7 (3,4)	0,06
FE seguimiento (%)	59 ± 10	62 ± 10	0,58
C. isquémica (%)	6 (12)	4 (2)	0,001

Conclusiones: a) La MC a los 5 y 9 años en los portadores de una SVAoB es similar a la mortalidad no cardiaca; b) Las principales causas de MC son las complicaciones postoperatorias, la disfunción protésica, el mismatch y un aumento del Euro SCORE.