



6011-137. ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN Y RESULTADOS DE LA REVASCULARIZACIÓN DE TRONCO CORONARIO IZQUIERDO EN NUESTRO CENTRO

Daniel Castro Fernández, Ricardo Francisco Rivera López, Miriam Jiménez Fernández, Rafael Melgares Moreno, Joaquín Sánchez Gila y Gerardo Moreno Terribas del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudio de los factores de riesgo cardiovascular y las características basales, así como de la evolución al año de los pacientes con enfermedad de tronco sometidos a revascularización coronaria, percutánea o quirúrgica, en nuestro centro.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los 128 pacientes tratados de enfermedad de tronco desde enero de 2014 hasta el momento actual en nuestro hospital; estudiando las características basales de los pacientes, la mortalidad intrahospitalaria y al año, y la necesidad de nueva revascularización e ictus al año.

Resultados: La edad media de la población estudiada fue de $71,2 \pm 10,7$ años. Entre las características basales de los pacientes destacaron: 51% eran diabéticos, 31% padecían cardiopatía isquémica previa, 15% EPOC, 20% ERC, 42% fumadores en el momento de la revascularización. La puntuación EuroSCORE media fue de $6,9 \pm 9,1$ y la SYNTAX, de $28,6 \pm 12,3$. El motivo de consulta más frecuente fue SCASEST con un 63%, seguido de la angina estable que fue del 20%. Un 8% debutaron como SCACEST y un 3% durante el estudio de disfunción sistólica de ventrículo izquierdo sin SCA. El 81,5% se trató mediante angioplastia. La mortalidad intrahospitalaria fue del 7,1% y al año de 14,1%, el 12% precisó nueva revascularización, el 2,3% sufrieron un ictus y hubo una tasa de eventos combinados del 25,8% al año. El *shock* cardiogénico a la llegada se relacionó tanto con la mortalidad intrahospitalaria 41,3 frente a 3,4%, $p = 0,05$ como al año 50 frente a 10,7%, $p = 0,02$, y la revascularización al año fue más frecuente en los varones 15,7 frente a 0%, $p = 0,06$.



Características basales de los pacientes con enfermedad de TCI				
51% diabéticos	31% cardiopatía isquémica	15% EPOC	20% ERC	42% fumadores

Conclusiones: La situación clínica que más se relacionó con la mortalidad, tanto intrahospitalaria como al año fue el *shock* cardiogénico. La necesidad de revascularización al año tendió a ser más frecuente entre los varones de nuestro registro.