



4026-7. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN UNA SERIE DE 466 PACIENTES TRATADOS MEDIANTE INTERVENCIONISMO CORONARIO DE UNA OCLUSIÓN CRÓNICA TOTAL

Asier Subinas Elorriaga, José Ramón Rumoroso Cuevas, Mario Sádaba Sagredo, Alaitz Romero Pereiro, Germán Zugazabeitia Irazábal, Laura Mañas Alonso, Garazi Oria González, Alberto Ullate de la Torre, Ainhoa Benegas Aróstegui, Alazne Urkullu Naveda, Íñigo Sanz Ortega, Jesús Florido Pereña, Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla y Alberto Salcedo Arruti, del Hospital de Galdakao, Galdakao (Vizcaya).

Resumen

Introducción y objetivos: Existe escasa información sobre las causas de mortalidad en las series de pacientes sometidos a un intento de desoclusión de una oclusión crónica coronaria total (OCT).

Métodos: Se realizó un análisis de 483 OCTs en un total de 466 pacientes, realizadas entre los años 2002 y 2019. Mediante un seguimiento exhaustivo de todos los pacientes de la serie se realizó un análisis de la mortalidad y sus causas. Asimismo, se realizó una comparativa entre el grupo revascularizado de forma exitosa (GE-OCT; n = 376) y el grupo de fracaso (GF-OCT; n = 90) en la revascularización. Los datos fueron analizados mediante el paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: Mediana de edad de 63,2 años. Tasa de seguimiento del 99,8%. La mortalidad intrahospitalaria fue del 0,43%. Para una mediana de seguimiento de 6,2 años (RIQ 2,7-9,6) se registraron 67 (17,9%) fallecimientos en el GE-OCT y 32 (35,5%) en el GF-OCT ($p = 0,001$). De los 99 fallecimientos registrados, 41 casos correspondieron a muertes de origen cardíaco; 23 casos (6,1%) en el GE-OCT frente a 18 casos (20,0%) en GF-OCT ($p = 0,0001$). Entre las causas de mortalidad de origen no cardíaco (58 casos) las neoplasias constituyeron la causa más frecuente (21 casos) seguido de procesos infecciosos/sépticos (12 casos). Entre las neoplasias, las de origen digestivo fueron las más frecuentes (8 casos) seguido de las de origen pulmonar (5 casos).

Conclusiones: Objetivamos una reducción significativa de la tasa de mortalidad cardíaca y total en el grupo de pacientes revascularizados con éxito de una oclusión crónica total. Entre las causas de mortalidad de origen no cardíaco, las neoplasias constituyeron la causa más frecuente.