Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 680

Revista Española de Cardiología

6024-238. RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN HEART TEAM VIRTUAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL SIN CIRUGÍA CARDIACA

Isabel María Jorquera Lozano, Elvira Carrión Ríos, Regina Ibáñez Leal, Félix Valencia Serrano, Soraya Muñoz Troyano y Ricardo Fajardo Molina

Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción y objetivos: El “heart team”, grupo de expertos que incluye cirujanos cardiacos, es el gold estándar para la toma de decisiones en patología cardiaca compleja. Cómo ofrecer esta herramienta a pacientes complejos en centros sin cirugía no está resuelto. Nuestro objetivo es describir el establecimiento de un HT virtual provincial de servicios de cardiología sin cirugía con la participación del centro de referencia quirúrgico. **Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo del establecimiento de un HT virtual mediante sesiones semanales simultaneas telemáticas de video y audio por tres servicios de cardiología sin cirugía y el servicio de cirugía del centro de referencia. Se describen las características de los pacientes, su mortalidad y reingresos a 30 días.

Resultados: Se discutieron 178 pacientes en un periodo de 1 año. El 81,4% eran mujeres con edad media de 68,83 años, patología predominante (82%) valvular (78,6% aórtica, 27,6% mitral y 7,6% ambas), seguida de coronaria (27%) y congénita (9%). Un 2/3 de los casos la decisión incluyó intervención quirúrgica. La mortalidad perioperatoria de los pacientes discutidos fue de un 4,5% y la tasa de reingresos del 7,3%. Hubo asociación significativa entre la mortalidad perioperatoria y un score de riesgo elevado (p 0,001).

Conclusiones: El establecimiento de un HT virtual puede ofrecer el patrón de referencia en la toma de decisiones para el paciente con patología cardiaca compleja en centros de cardiología sin cirugía cardiaca.