



6058-5. MARCADORES PREOPERATORIOS DE INFLAMACIÓN BASAL Y FIBRILACIÓN AURICULAR POSOPERATORIA TRAS SUSTITUCIÓN VALVULAR AÓRTICA CON PRÓTESIS DE RÁPIDO DESPLIEGUE

Jose M. Arribas Leal¹, Juan Aguilar Mondéjar¹, Ramón Aranda Domene¹, José Antonio Moreno Moreno¹, Laura Alfonso Colomer¹, José Miguel Rivera Caravaca², Joaquín Pérez Andreu¹, Antonio Jiménez Aceituna¹, Francisco Marín Ortuño² y Sergio Cánovas López¹

¹Servicio de Cirugía Cardiovascular. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Universidad de Murcia, IMIB-Arrixaca, CIBERCV y ²Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Universidad de Murcia, IMIB-Arrixaca, CIBERCV.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular posoperatoria es una complicación frecuente tras cirugía valvular. Causa mayor morbilidad. La inflamación podría desempeñar un papel en su desarrollo. Por otro lado, las relaciones plaqueta-linfocito (PLR) y neutrófilo-linfocito (NLR) del hemograma preoperatorio nos pueden indicar la situación inflamatoria basal del paciente. Buscamos estudiar si los marcadores de inflamación basal preoperatoria plaqueta-linfocito y neutrófilo-linfocito, se asocian con la fibrilación auricular posoperatoria en pacientes intervenidos de recambio valvular aórtico con prótesis de rápido despliegue.

Métodos: Estudio observacional para conocer la incidencia de fibrilación auricular posoperatoria en pacientes operados de sustitución valvular aórtica por prótesis de rápido despliegue entre 2012 y 2020. Investigar también si marcadores de inflamación basal presentes en el hemograma se asocian con fibrilación auricular posoperatoria. Se diseñaron diferentes modelos de regresión logística para el análisis.

Resultados: Ciento ocho pacientes cumplieron los criterios del estudio. Cuarenta y un pacientes (38%) desarrollaron fibrilación auricular posoperatoria. Los pacientes con fibrilación auricular posoperatoria tenían más antecedentes de fibrilación auricular preoperatoria (32 vs 9%, $p = 0,002$) y sufrieron más ictus posoperatorios (7,5 vs 0%, $p = 0,024$). En ninguno de los diferentes modelos de regresión logística, los marcadores de inflamación basal mostraron significación para el desarrollo de fibrilación auricular posoperatoria. El antecedente de haber tenido algún episodio de fibrilación auricular preoperatoria resultó ser un predictor independiente de fibrilación auricular posoperatoria (OR 5, CI (1,7-14), $p = 0,003$). No hubo diferencias en supervivencia entre pacientes con y sin fibrilación auricular posoperatoria ($\log \text{rank}$: 0,478).

Conclusiones: La fibrilación auricular posoperatoria es una complicación frecuente tras cirugía valvular aórtica con prótesis de rápido despliegue. Los marcadores basales de inflamación PLR y NLR no fueron predictores de dicha complicación. El antecedente de haber tenido algún episodio de fibrilación auricular preoperatoria fue predictor independiente de fibrilación auricular posoperatoria. No hubo diferencias en supervivencia entre pacientes con y sin fibrilación auricular posoperatoria.