

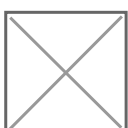
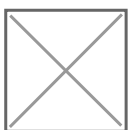


6020-24. VALIDACIÓN MULTICÉNTRICA DEL SISTEMA DE PUNTUACIÓN RADIAL PARA PREDICCIÓN DEL FRACASO PRIMARIO DEL INJERTO TRAS EL TRASPLANTE CARDIACO

María Dolores García-Cosío Carmena, Luis Almenar Bonet, Juan Delgado-Jiménez, José M^a Arizón del Prado, Francisco González-Vílchez, María G. Crespo Leiro, Sonia Mirabet y Javier Segovia del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid) y Grupo RADIAL, Madrid.

Resumen

El fracaso primario del injerto (FPI) es la causa más frecuente de mortalidad precoz tras el trasplante cardiaco (TC). Su estudio está limitado por la falta de una definición estricta y la variabilidad de su expresión clínica. El sistema de puntuación RADIAL (Right atrial pressure, Age recipient > 60, Diabetes, Inotropic dependence, Age donor > 30, length ischemia 240) desarrollado de una cohorte de 621 pacientes (P) ha demostrado una buena capacidad predictiva del FPI definido por 4/4 criterios: -primeras 24h tras TC - disfunción uni/biventricular -asistencia mecánica y/o = 2 inotrópicos-dosis, descartadas otras causas. Presentamos la validación externa del RADIAL en una cohorte extensa contemporánea (2006-2009) de TC de novo de adultos. Se aplicó la definición de FPI y se recogieron los 6 factores de riesgo (FR) RADIAL y las características del FPI. De los 1023 TC realizados en este periodo se recogieron datos de 861 (84,2%) en 14 hospitales. Se incluye el análisis de los P con datos completos (pérdida de 14,5%). La incidencia de FPI fue del 21,6%, superior a la descrita en la cohorte de derivación (CD). La mayoría de los FR fueron más frecuentes que en la CD. Sin embargo la mortalidad precoz y el uso de asistencia mecánica fue menor en la cohorte actual (tabla). La media de RADIAL (suma de un punto por cada factor presente) en los P con y sin FPI fue $2,42 \pm 1,13$ vs $2,8 \pm 1,1$ ($p < 0,001$). El área bajo la curva ROC fue 0,59 (IC95% 0,54-0,64). La mayoría de los P presentaban puntuaciones de 1 a 4 con poca representación de valores 0, 5 y 6. Las diferencias en la estimación de riesgo entre las puntuaciones 0-1 y 6-5-4 no fueron estadísticamente significativas. Se definieron 3 estratos de riesgo de FPI (puntuaciones 0-1 = bajo; 2 = intermedio; 3-6 = alto). El porcentaje de FPI era incremental, con 12,3% en el grupo de bajo riesgo, 19,3% en los de riesgo intermedio y 27,1% en los de alto riesgo ($p = 0,001$). El sistema de puntuación RADIAL mantuvo por tanto su capacidad predictiva de FPI en estos tres estratos. El sistema RADIAL es aplicable en la actualidad para predicción del FPI en nuestro medio. La utilización de esta herramienta permite la estratificación del riesgo para el desarrollo de FPI y por ello puede orientar para la detección precoz del FPI y la instauración de medidas de tratamiento.



n.º registro: 1315