



Revista Española de Cardiología



6019-251. ¿DEBE INCLUIRSE LA ECOCARDIOGRAFÍA EN EL PREOPERATORIO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA?

Joana Melero Lloret, Alexandre Sanchis Herrero, Andreia Raquel Simoes Valente, Antonio Ernesto Briatore, Carlos J. Soriano Navarro, Carlos García Palomar, Eloy Domínguez Mafé y Alejandro Bellver Navarro del Hospital General de Castellón.

Resumen

Introducción y objetivos: Comprobar la rentabilidad diagnóstica de la ecocardiografía transtorácica (ETT) en el protocolo de evaluación preoperatoria de los pacientes candidatos a cirugía bariátrica.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo donde se registraron todos los pacientes intervenidos de cirugía bariátrica desde el 01/01/2014 hasta el 31/12/2014.

Resultados: Se observó un predominio de mujeres operadas: el 65,63% del total de pacientes con una edad media de 48 años (desviación estándar (DE): 10 años). El 53% del total de pacientes presentaban hipertensión arterial, el 35% eran diabéticos tipo II, el 34% dislipémicos y el 24% eran fumadores. La media del índice de masa corporal fue 48 kg/m² (DE: 8,1 kg/m²). Respecto al complejo QRS la media de su duración fue 83 ms sin que ninguno de ellos presentara un patrón de bloqueo completo de rama izquierda. Todos los pacientes estaban asintomáticos desde el punto de vista cardiovascular. En cuanto a las ETT realizadas, un total de 96 exploraciones, se observó que 9 eran patológicas, de las cuales 6 se debían a hipertrofia del ventrículo izquierdo y 3 a una función sistólica del ventrículo izquierdo (FEVI) ligeramente deprimida (FEVI entre 40 y 60%). Ninguno de estos resultados condicionó la posterior intervención quirúrgica en estos pacientes. De las 96 intervenciones quirúrgicas, se registró una complicación perioperatoria menor relacionada con patología Cardiovascular (fibrilación auricular durante el procedimiento) sin repercusión hemodinámica. Según la Ley de Presupuestos de la Generalitat para el año 2014, una ecocardiografía Doppler color está valorada en 80,23 euros. Los costes directos totales de las exploraciones en los 96 pacientes fueron un total de 7.702,08 euros.

Conclusiones: La ETT no es coste-efectiva en la valoración preanestésica de la cirugía bariátrica en el paciente asintomático desde el punto de vista cardiovascular. El análisis de la actividad de una unidad de ecocardiografías, que ha pasado a ser, por el origen y volumen de peticiones, una unidad central hospitalaria es necesario para una correcta gestión de los recursos.