



4018-7. RESULTADOS QUIRÚRGICOS DEL PRIMER REGISTRO ESPAÑOL DE CIRUGÍA CARDIACA MÍNIMAMENTE INVASIVA (RECAMI)

Guillermo Reyes Copa¹, Francisco Estévez Cid², Sergio Cánovas López³, M^a Jesús López Gude⁴, José María Melero⁵, Sara Badia⁶, Evaristo Castedo⁷, Manel Taruon Ferrer⁸, José Andrés Hernández Campos⁹, Ana Hernández Fernández¹⁰, José Ramón González¹¹, Fabrizio Sbraga¹², Rafael Sabada Sagredo¹³, Carlos Porras¹⁴ y Daniel Padrol¹⁵ del ¹Hospital Universitario La Princesa, Madrid, ²Hospital Universitario Juan Canalejo, A Coruña, ³Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), ⁴Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, ⁵Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, ⁶Hospital Germans Trias i Pujol, Barcelona, ⁷Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), ⁸Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, ⁹Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, ¹⁰Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, ¹¹Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, ¹²Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, ¹³Hospital Policlínica de Navarra, Pamplona, ¹⁴Hospital GCV Málaga y ¹⁵Hospital Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía cardiaca mínimamente invasiva (CCMI) busca ofrecer los mismos resultados que la cirugía convencional minimizando la agresividad quirúrgica y buscando una recuperación del paciente más precoz. Aunque este tipo de cirugía es frecuentemente realizada en nuestro país no se conocen sus resultados a nivel global. Se creó un registro de CCMI con el objetivo de describir los resultados quirúrgicos a nivel nacional.

Métodos: Se creó una base de datos de cirugía cardiaca mínimamente invasiva disponible a nivel nacional para que todos los centros que realicen CCMI y desearan presentar sus resultados pudiesen cumplimentarla. Un total de 13 centros presentaron sus casos de cirugía aórtica mínimamente invasiva (cirugía sobre la válvula aórtica realizada por miniesternotomía superior o minitoracotomía; grupo Ao; n = 963) y 9 centros sus casos de Heart Port (cirugía sobre patología mitral, tricúspide o de cavidades auriculares realizada mediante minitoracotomía derecha; grupo HP; n = 282) en un periodo comprendido desde el año 1997 hasta el 2016. Se analizaron las características de los pacientes y los resultados quirúrgicos.

Resultados: El número de pacientes incluidos en el registro ha ido en aumento progresivamente en los distintos años (2011: 33; 2012: 97; 2013: 182; 2014: 350; 2015: 414) La edad media del grupo Ao y HP fue de 72 ± 10 y 58 ± 14 años con una proporción de mujeres del 47 y 55% respectivamente. En el grupo Ao se realizó sustitución de válvula aórtica por miniesternotomía superior en el 98% de los pacientes y en un 2% por minitoracotomía anterior derecha. Se empleó una bioprótesis en el 51%, prótesis mecánicas en el 16% y válvulas suturless en el 28% de los pacientes. En el grupo HP se realizó por minitoracotomía derecha sustitución de la válvula mitral en un 53%, reparación mitral en un 22%, cierre de CIA en un 13% y resección de mixomas en un 5%. En el 11% de los pacientes se realizó cirugía sobre la tricúspide. La tabla describe los datos operatorios y de morbilidad y mortalidad de ambos grupos.

Datos operatorios y de morbilidad y mortalidad del registro nacional de cirugía cardiaca mínimamente invasiva

	Grupo Ao	Grupo HP
Tiempo clampaje/CEC (min)*	58 ± 21/77 ± 31	81 ± 42/123 ± 45
Estancia en UCI/hospitalaria (días)**	2 (0-90)/8 (0-180)	2 (0-73)/7 (0-90)
Conversión a esternotomía total	1,9%	2,2%
Complicaciones neurológicas	3,4%	2,5%
Necesidad marcapasos permanente	4,7%	3,1%
Horas de intubación*	9,9 ± 38,5	9,3 ± 18,6
Reintervención por sangrado	2,8%	3,9%
EuroSCORE I log/II (%)*	6,8 ± 5,2/2,4 ± 2,3	4,4 ± 5,2/1,3 ± 1,7
Mortalidad	1,4%	2,2%
*media. **mediana y rango.		

Conclusiones: La cirugía mínimamente invasiva presenta unos muy buenos resultados a nivel nacional tanto para la patología aórtica mínimamente invasiva como para la cirugía Heart Port. Existe una clara tendencia a que este tipo de procedimientos sea más frecuente con el paso de los años.