



7009-4. COMPARACIÓN DE LAS ESCALAS EUROSCORE LOGÍSTICO, EUROSCORE II Y STS EN LA PREDICCIÓN DE LA MORTALIDAD A 30 DÍAS Y A UN AÑO EN PACIENTES SOMETIDOS A IMPLANTE DE TAVI

Markel Mancisidor Urizar, Macarena Cano García, Luz Divina Muñoz Jiménez, Cristóbal Urbano Carrillo, Carlos Sánchez González, Jesús Álvarez Rubiera, Juan Antonio Bullones Ramírez y Manuel de Mora Martín del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Comparar las escalas de riesgo más frecuentes EuroSCORE logístico (ES), EuroSCORE II (ESII) y STS en paciente sometidos a implante de TAVI a los 30 días y al año.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes consecutivos sometidos a implante de TAVI Medtronic-Corevalve entre los años 2009-2015.

Resultados: Se incluyeron un total de 106 pacientes en los que se realizó implante de TAVI por acceso femoral. La edad media fue $79,9 \pm 5,8$ años y el 62,3% eran mujeres. La mortalidad a 30 días fue 9,4% (10 pacientes) y a un año 18,8% (20 pacientes). El ES, ESII y SS de los pacientes que sobrevivieron a los 30 días respecto a los que no sobrevivieron fue $20,1 \pm 12,8$ frente a $26,7 \pm 21,2$ ($p = 0,163$), $4,4 \pm 3,1$ frente a $6,7 \pm 5,3$ ($p = 0,042$) y $4,3 \pm 2,6$ frente a $7,0 \pm 5,3$ ($p = 0,010$), mientras que a un año fue $20,2 \pm 13,4$ frente a $26,6 \pm 19,5$ ($p = 0,162$), $4,3 \pm 3,2$ frente a $6,4 \pm 5,2$ ($p = 0,065$) y $4,3 \pm 2,7$ frente a $5,7 \pm 4,7$ ($p = 0,323$). Clasificamos a los pacientes en riesgo bajo/intermedio y alto según las escalas. El índice kappa mostró una correlación intermedia entre ESII y STS ($k = 0,47$, $p = 0,0001$) y pobre entre ES y ESII ($k = 0,18$, $p = 0,01$) y ES y STS ($k = 0,18$, $p = 0,01$). La presencia de un STS de alto riesgo se asoció con la mortalidad a 30 días (OR 12,1, IC95% 2,05-71,73, $p = 0,013$) y a un año (OR 16,5, IC95% 1,55-174,98, $p = 0,019$), no así la presencia de ES y ESII de alto riesgo. Tras el análisis multivariante el único factor asociado a la mortalidad a 30 días y al año fue STS de alto riesgo (OR 1,19, IC95% 1,05-1,40, $p = 0,028$).

Conclusiones: La escala STS fue superior en nuestra serie en la predicción de la mortalidad a 30 días y al año en pacientes sometidos a implante de TAVI. ESII y STS mostraron mejor correlación que ES para clasificar a los pacientes de alto riesgo.