



6007-6. SUPERVIVENCIA A MEDIO PLAZO DE LOS PACIENTES OPERADOS EN CIRUGÍA CARDIACA

María Riera Sagrera, Jaime Herrero Cereceda, Rocío Amezaga Menéndez, Jorge Ibáñez, Carlos Campillo, Miquel Fiol Sala, José Ignacio Sáez de Ibarra Sánchez, José Oriol Bonnin Gubianas, Secciones de Medicina Intensiva, Unidad Coronaria y Cirugía Cardíaca del Hospital Son Dureta, Palma de Mallorca (Baleares) y Servicio de Salud de les Illes Balears.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La supervivencia de los pacientes operados en cirugía cardíaca es uno de los parámetros que miden la calidad de la cirugía cardíaca realizada. Este estudio analiza la supervivencia a medio plazo y los factores de riesgo asociados con la mortalidad a medio plazo de los pacientes operados en cirugía cardíaca y dados de alta vivos en nuestro hospital.

Métodos: Desde noviembre de 2002 hasta diciembre de 2007, 1.938 pacientes fueron intervenidos de cirugía cardíaca y los estratificamos en 4 grupos de edad. De los 1.900 dados de alta vivos, se pudo hacer el seguimiento en 1.844 con una fecha de corte a 31 de diciembre de 2008. La supervivencia de los pacientes dados de alta vivos se estimó mediante curvas de Kaplan-Meier y se realizó un análisis de regresión logística para determinar las variables asociadas con la mortalidad a medio plazo.

Resultados: La mortalidad hospitalaria de los 1.938 pacientes fue del 1,96 % (IC95 %: 1,36 %-2,60 %). La supervivencia acumulada a 1, 3 y 5 años fue del 98 %, 94 % y 90 %, respectivamente. La media del tiempo de seguimiento fue de 3,2 años (0,01–6,06). La supervivencia de los pacientes $\geq$ 70 años fue menor que la de los que tenían $<$ 70 años (log rank $<$ 0,0001). La mortalidad observada al final del seguimiento fue del 6,5 % (IC95 %: 5,4 %-7,7 %) y se asoció de forma independiente con la edad $\geq$ 70 años, el antecedente de función ventricular muy deprimida (FE $<$ 30 %), diabetes mellitus, anemia preoperatoria y la estancia hospitalaria.

Conclusiones: Los pacientes que fueron dados de alta vivos del hospital presentaron una supervivencia excelente a medio plazo. La tasa de mortalidad a medio plazo varió en función de la edad y de enfermedades crónicas presentes antes de la cirugía cardíaca.