



6008-17. MORTALIDAD A MEDIO PLAZO DE LA CIRUGÍA DE RECAMBIO VALVULAR EN MAYORES DE 80 AÑOS

Nuria Farré López, Mercè Cladellas Capdevila, Oona Meroño Dueñas, Álvaro Sainz Viard, María Soledad Ascoeta Ortiz, Mireia Ble Gimeno, Miquel Gómez Pérez y Jordi Bruguera Cortada del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Las mejoras quirúrgicas y el envejecimiento de la población hace que la cirugía de recambio valvular (CV) se indique cada vez en pacientes de mayor edad. El objetivo del estudio fue evaluar las características y el pronóstico a medio plazo de los pacientes mayores de 80 años sometidos a CV.

Métodos: Análisis prospectivo de todos los pacientes sometidos a CV desde 1999. De los 527 pacientes operados, 48 pacientes tenían 80 o más años de edad.

Resultados: 71% fueron mujeres, edad media $81,7 \pm 1,6$ años, el 63% de los pacientes operados a partir del 2007. El 8% de los pacientes tenían antecedentes de AVC. El 46% de los pacientes estaban anémicos, y de estos, el 64% recibieron tratamiento con hierro y eritropoyetina endovenosa antes de la cirugía. En un 87,5% de los casos se realizó recambio valvular aórtico, 6,3% mitral y 6,3% doble. Se asoció cirugía de revascularización miocárdica en un 37,5% de los casos. El Euroscore logístico fue $21,2 \pm 10,8$. El tiempo de circulación extracorpórea y de clampaje aórtico fueron $98,7 \pm 29,6$ y $66,1 \pm 26,1$ minutos, respectivamente. El 44% de los pacientes presentaron complicaciones hospitalarias, y la mortalidad intrahospitalaria fue del 10,4%. Con una mediana de seguimiento de 21,6 meses, el 90% de los pacientes estaban vivos a los 12 meses y el 81% a los 3 años. Las causas de muerte durante el seguimiento fueron cardiovasculares en 5 pacientes, no cardiovasculares en 2 pacientes y 1 desconocida.

Conclusiones: La cirugía de recambio valvular en mayores de > 80 años tiene una mortalidad menor a la prevista por el Euroscore y la supervivencia a medio plazo es buena.