



6033-434. NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA TRAS EL IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO PERCUTÁNEO: PREDICTORES E IMPACTO EN EL PRONÓSTICO

Pablo José Antúnez Muiños¹, Leyre Álvarez Rodríguez¹, Adrián Cid Menéndez¹, Diego Iglesias Álvarez¹, Rocío González Ferreiro², Diego López Otero¹ y José Ramón González Juanatey¹, del ¹Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña) y ²Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: El implante valvular aórtico percutáneo es una intervención cada vez más frecuente en pacientes con alto riesgo quirúrgico, y a pesar de presentar menor tasa de complicaciones no está exento de estas. Los objetivos son determinar predictores y el impacto pronóstico de la transfusión sanguínea tras el implante valvular aórtico percutáneo.

Métodos: Este es un estudio unicéntrico y retrospectivo. En este, hemos analizado la asociación entre la transfusión sanguínea y el impacto en la mortalidad al final del seguimiento tras el implante valvular aórtico percutáneo. Para ello hemos usado los criterios VAR-2 para clasificar las complicaciones hemorrágicas del procedimiento.

Resultados: Se analizaron 349 pacientes con una edad media de $82,4 \pm 5,7$ años, de los cuales 59,7 eran mujeres. El periodo de seguimiento fue de $27 \pm 24,1$ meses. Dividimos a los pacientes en 2 grupos en función de la necesidad o no de transfusión sanguínea (TS). El grupo de TS presentó una mayor tasa de intervencionismo coronario previo al implante valvular. La transfusión sanguínea se identificó como un predictor de mortalidad, tras el ajuste por variables de confusión (sangrado mayor y menor, hemoglobina y FG-MDRD) (HR 2,69, IC95% [1,33-5,44], $p = 0,006$).



Curva Kaplan-Meier.

Variable	Transfusión	No transfusión	p
Edad (años)	$82,01 \pm 5,56$	$82,55 \pm 5,87$	NS
Sexo femenino	59,7%	51,1%	NS

HTA	82,2%	82,1%	NS
Diabetes mellitus	30,8%	26,0%	NS
Dislipemia	58,2%	59,2%	NS
ICP pre-TAVI	36,4%	20,2%	0,003
Arteriopatía periférica	15,8%	12,0%	NS
IRN	95,34 ± 7,74	98,92 ± 7,45	0,11
EuroSCORE	18,29 ± 11,59	18,56 ± 10,69	NS
STS Score	6,56 ± 4,67	5,79 ± 3,62	NS
FGE MDRD	54,67 ± 22,48	63,92 ± 23,93	0,03
Hemoglobina (g/dl)	11,17 ± 1,66	12,25 ± 1,41	0,001
Hemoglobina (g/dl)	3,15 ± 1,55	1,73 ± 2,06	0,001
Sangrado BARC tipo 5	20,8%	0,8%	0,001
Sangrado mayor	68,8%	16,9%	0,001
Sangrado menor	7,8%	46,5%	0,001
NIC score	32,5%	5,4%	0,001
Vasculopatía periférica	27,6%	7,0%	0,001

BARC: *Bleeding Academic Research Consortium*; FGE: filtrado glomerular estimador; IRN: índice de riesgo nutricional; NIC: nefropatía inducida por contraste; NS: no significativo.

Conclusiones: La necesidad de transfusión sanguínea tras el procedimiento del implante valvular aórtico percutáneo es un predictor independiente de mortalidad.