



214/33 - Comparación del euroscore logístico, Euroscore II y STS Score en la predicción de la mortalidad a 30 días y a un año en pacientes sometidos a implante de TAVI

M. Mancisidor Urizar¹, M. Cano García², L.D. Muñoz Jiménez², C. Sánchez González², J.A. Bullones Ramírez², J. Álvarez Rubiera², C.A. Urbano Carrillo² y M. de Mora-Martín³

¹Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ²FEA Cardiología; ³Jefe UGC Cardiología. Hospital Regional de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Comparar los scores de riesgo más frecuentes Euroscore Logístico (ES), Euroscore II (ESII) y STS Score (SS) en paciente sometidos a implante de TAVI a los 30 días y al año.

Material y 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 (p) 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 p) y a un año 18,8% (20 p). El ES, ESII y SS de los pacientes que sobrevivieron a los 30-días respecto a los que no sobrevivieron fue $20,1 \pm 12,8$ vs $26,7 \pm 21,2$ ($p = 0,163$), $4,4 \pm 3,1$ vs $6,7 \pm 5,3$ ($p = 0,042$) y $4,3 \pm 2,6$ vs $7,0 \pm 5,3$ ($p = 0,010$), mientras que a un año fue $20,2 \pm 13,4$ vs $26,6 \pm 19,5$ ($p = 0,162$), $4,3 \pm 3,2$ vs $6,4 \pm 5,2$ ($p = 0,065$) y $4,3 \pm 2,7$ vs $5,7 \pm 4,7$ ($p = 0,323$). Clasificamos a los pacientes en riesgo bajo/intermedio y alto según los scores. El índice kappa mostró una correlación intermedia entre ESII y SS ($k = 0,47$, $p = 0,0001$) y pobre entre ES y ESII ($k = 0,18$, $p = 0,01$) y ES y SS ($k = 0,18$, $p = 0,01$). La presencia de un SS 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 SS de alto riesgo (OR 1,19, IC95% 1,05-1,40, $p = 0,028$).

Conclusiones: SS 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 SS mostraron mejor correlación que es para clasificar a los pacientes de alto riesgo.