



# Cardiocre



## 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 Urizar<sup>1</sup>, M. Cano García<sup>2</sup>, L.D. Muñoz Jiménez<sup>2</sup>, C. Sánchez González<sup>2</sup>, J.A. Bullones Ramírez<sup>2</sup>, J. Álvarez Rubiera<sup>2</sup>, C.A. Urbano Carrillo<sup>2</sup> y M. de Mora-Martín<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología; <sup>3</sup>Jefe 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.