



214/80 - Evaluación de pacientes con disfunción ventricular sometidos a cirugía de revascularización coronaria

E. Rodríguez de la Cruz¹, L.M. Pérez Belmonte², A. Valle², G. Sánchez Espín², M.J. Mataró², J.M. Melero², F. Cabrera², M. Such², A.I. Pérez Cabeza² y M.F. Jiménez Navarro²

¹Estudiante de Sexto Curso de Medicina. Universidad de Málaga. ²Unidad de Gestión Clínica del Corazón. Hospital Clínico. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía de revascularización coronaria (CRC) ha sido usada de manera satisfactoria en pacientes con disfunción ventricular. El objetivo de este estudio es describir las características de pacientes con disfunción ventricular sometidos a CRC y analizar el impacto en la fracción de eyección ventricular (FEVI).

Material y métodos: Se realizó un análisis descriptivo retrospectivo de 100 pacientes que presentaban una FEVI inferior al 45% y fueron sometidos a CRC en los últimos 5 años (2010-2015). Analizamos datos demográficos, clínicos, ecocardiográficos, quirúrgicos y evolutivos de los pacientes.

Resultados: Del total de pacientes intervenidos la edad media fue $66 \pm 8,6$ años con 90% de varones. Se caracterizaban por tener una alta comorbilidad: 80% historia de tabaquismo, 63% diabetes, 93,3% hipertensión arterial, 85,4% dislipemia, 32% arteriopatía periférica, 30% obesidad, 23,3% insuficiencia renal, 17,6% accidentes cerebrovasculares, 34,7% enfermedad pulmonar obstructiva crónica y 17% fibrilación auricular. La historia de cardiopatía isquémica fue de $4,2 \pm 0,6$ años, siendo el 72,7% con enfermedad de 3 vasos y un 26,4% con angioplastia previa (realizada $1,1 \pm 0,4$ años antes). El 89,9% las cirugías se realizaron sin circulación extracorpórea y el euroscore fue de $5,7 \pm 0,6$. La FEVI posquirúrgica se situó en $45 \pm 11\%$, significativamente superior a la prequirúrgica ($37 \pm 7\%$, p 0,001) (72% de seguimiento ecocardiográfico). 9 pacientes fallecieron en el seguimiento, 2 de ellos (22,2%) de origen cardiovascular. En cuanto a los eventos/complicaciones cardiovasculares, ocurrieron en 27 pacientes, tanto en fase aguda (14 pacientes) como seguimiento (13 pacientes).

Conclusiones: Atendiendo a este estudio tras la CRC se produciría de forma significativa un incremento de la FEVI en pacientes con disfunción ventricular respecto a los valores prequirúrgicos.