Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S827

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1510 - CIRUGÍA *VERSUS* TAVI EN OCTOGENARIOS. ESTUDIO NACIONAL BASADO EN CMBD

Sergio Palacios Fernández, *Mario Salcedo Gadea, Germán Daroca Bengoa, Marta Gómez del Mazo, Estela Menéndez Fernández, Sandra Morera Rodríguez y Elisa Rabadán Pejenaute*

Hospital San Pedro de Logroño, Logroño.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es comparar las características, complicaciones y evolución de los individuos de 80-85 años de edad sometidos a recambio valvular mediante procedimiento cerrado o abierto en España entre los años 2016 y 2019.

Métodos: A partir de los datos del conjunto mínimo básico de datos, que incluye datos de todos los ingresos realizado es España desde hace 25 años se solicitó al ministerio los datos codificados e inidentificables de todos los pacientes con edades comprendidas entre 80 y 85 años sometidos a TAVI o recambio valvular aórtico abierto en el período de estudio. Además, se cruzaron dichos datos con la base de datos de defunciones del índice nacional de defunciones. Se estudiaron características sociodemográficas, clínicas y de resultados y se compararon entre los dos grupos.

Resultados: 3.611 individuos fueron sometidos a TAVI y 2.509 a recambio valvular cerrado. La tabla muestra las principales diferencias. El análisis de supervivencia mostró una mediana de 57 meses (IC95% 53,9-60) para los pacientes sometidos a TAVI y de 66 meses (IC95% 64-67,7) para los pacientes sometidos a recambio valvular cerrado. Se realizó test de Breslow para comparar ambas supervivencias resultando una diferencia estadísticamente significativa (p < 0,0001). Se realizó además una curva de Kaplan-Meier para comparar la evolución de ambos grupos.

Características basales y evolución			
	TAVI	Recambio cerrado	p
Mujeres (%)	2.020 (55,9%)	1.195 (47,6%)	p < 0,001
Estancia (días)	9,67	15,29	p < 0,001
Charlson medio (DE)	5,51	5,19	p < 0,001
Exitus hospitalario (%)	95 (2,6%)	71 (2,8%)	p < 0,001
Alta a domicilio (%)	3.414 (94,5%)	2.272 (90,6%)	p < 0,001

Discusión: Pese a que las guías clínicas recomiendan mayoritariamente la TAVI para población

anciana con estenosis aórtica, esta es una enfermedad heterogénea y aún en muchas ocasiones se realiza intervención quirúrgica abierta en este grupo de población. En España, las intervenciones abiertas se realizan más frecuentemente en hombres que en mujeres, posiblemente por la mayor frecuencia de patología isquémica cardíaca concomitante. Los pacientes intervenidos de estenosis aórtica presentan un índice de Charlson ajustado a la edad algo menor, posiblemente porque se selecciones pacientes de menor riesgo quirúrgico. La estancia media es significativamente mayor en la cirugía abierta, en relación con las complicaciones posquirúrgicas. El número de muertes intrahospitalarias y las extrahospitalarias fueron mayores en los pacientes intervenidos con cirugía abierta. Trabajos previos han mostrado que TAVI es no inferior a cirugía abierta.

Conclusiones: La intervención quirúrgica abierta en población anciana está aún muy presente en España. La población intervenida con este método presenta estancias medias más largas, mayor mortalidad hospitalaria y extrahospitalaria. Estudios aleatorizados son necesarios para conocer si la TAVI es superior en supervivencia a la cirugía abierta en este grupo de pacientes.

Bibliografía

1. Vahanian A, Beyersdorf F, Praz F, Milojevic M, Baldus S, Bauersachs J, et al; ESC/EACTS Scientific Document Group. 2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease. Eur Heart J. 2022;43(7):561-632.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.