

## CO21

### 168. RENTABILIDAD DE LA CORONARIOGRAFÍA NO INVASIVA MEDIANTE ANGIOTOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CORONARIA EN LA VALORACIÓN PREOPERATORIA DE PACIENTES QUE VAN A SER SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDÍACA NO CORONARIA

Blázquez JA, Sánchez R, Ramírez U, González E, Razzo O, Silvestre J, Sartor L, Hurtado A, Mesa JM  
*Hospital La Paz, Madrid*

Objetivos: la angiografía coronaria no invasiva mediante tomografía computarizada (ACTC) ha sido validada para descartar la presencia de enfermedad coronaria (EC) en pacientes que van a ser sometidos a cirugía cardíaca no coronaria. Analizamos la rentabilidad en nuestra institución de la realización de ACTC para descartar la existencia de EC asociada en pacientes que van a ser sometidos a cirugía cardíaca no coronaria.

Material y métodos: entre el 1 de enero de 2011 - 31 de diciembre de 2011, se realizó coronariografía no invasiva mediante angiotomografía computarizada (angio-TC) de 64 detectores para descartar EC en 98 pacientes que iban a ser sometidos a cirugía cardíaca no coronaria. En los pacientes en que la ACTC no pudo descartar la existencia de EC, se realizó coronariografía invasiva convencional. La ACTC se realizó de

forma ambulatoria, y su coste efectivo fue 5,5 veces inferior al de la coronariografía invasiva (199 vs 1.061 €).

Resultados: en el 35% de los pacientes (34/98) la ACTC no descartó la existencia de EC significativa y se precisó la realización de coronariografía convencional. La coronariografía invasiva confirmó EC significativa en 17 pacientes (valor predictivo positivo de la ACTC 50%). El coste efectivo de la valoración preoperatoria de EC en nuestra serie fue 55.576 € (98 ACTC y 34 coronariografías invasivas).

Conclusiones: la valoración preoperatoria de EC mediante ACTC redujo las estancias hospitalarias preoperatorias y el coste efectivo en 48.402 € (47%) con respecto a la realización sistemática de la coronariografía invasiva convencional preoperatoria en pacientes candidatos a cirugía cardíaca no coronaria.

## CO22

### 259. PRÓTESIS MECÁNICA ON-X CONFORM 25-33 MM: VÁLVULA DE ELECCIÓN PARA REEMPLAZO VALVULAR MITRAL

Cámara ML, Delgado L, Romero B, Fernández C, Berastegui E, Flores J, Ruyra X  
*Hospital Germans Trias i Pujol «Can Ruti», Badalona, Barcelona*

Las complicaciones tromboembólicas y hemorrágicas a largo plazo tras sustitución valvular mitral con prótesis mecánicas han sido comunicadas en la literatura. Sin embargo, existen escasos estudios con la válvula mecánica On-X Conform (MCRI). La prótesis mitral On-X Conform tiene un único tamaño (25-33), con un orificio efectivo de 3,73 cm<sup>2</sup>, y se implanta en posición supraanular (cara auricular).

Material y métodos: entre 2000-2009 se implantó la prótesis On-X Conform en posición mitral en 353 pacientes. Todos los pacientes fueron estudiados retrospectivamente a partir de los registros de la base de datos del servicio de cirugía cardíaca y se realizó un seguimiento vía telefónica, visita médica y búsquedas en historia clínica. De ese grupo, se analizan 138 pacientes con patología mitral (±tricúspide) aislada, y con un mínimo de 1 año de seguimiento. El seguimiento fue del 100%, con un seguimiento máximo de 7,66 años y medio de 4,53 (591,87 *patient-years-follow-up*).

Todos los pacientes iniciaron tratamiento anticoagulante con Sintrom® con índice internacional normalizado (INR) diana entre 2,5-3,5 y fueron controlados en su hospital o CAP de referencia (n.º medio controles/año 10,8).

Conclusiones: 1) La prótesis On-X Conform mitral puede implantarse de forma segura en cualquier paciente que requiera sustitución valvular mitral; 2) En el seguimiento, las complicaciones relacionadas con la válvula han sido muy bajas, con tasas de tromboembolia del 1% ppy y hemorragia del 0,3% ppy.

#### RESULTADOS

Trombosis	0,5% ppy
Tromboembolia	1,01% ppy
Hemorragia mayor	0,3% ppy
Leak perivalvular	0,16% ppy
Endocarditis	0,5% ppy
Hemólisis	0
Disfunción estructural	0
Disfunción no estructural	0,16% ppy
Reoperaciones relacionada válvula	0,84% ppy
Explantes	0,67% ppy
Muerte súbita	0
Mortalidad relacionada válvula	0,33% ppy
Morbilidad y mortalidad total	2,18% ppy