

## CO68

**114. PROTECCIÓN MIOCÁRDICA CON CELSIOR EN CIRUGÍA CARDÍACA COMPLEJA**

López J, Morales C, Díaz CL, Llosa JC

*Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo*

Objetivos: evaluar la eficacia y seguridad del uso de Celsior en dosis única, como cardioplejía en cirugía cardíaca con clampaje prolongado.

Material y métodos: actualmente se está empleando en nuestro centro Celsior como solución cardiopléjica en cirugía cardíaca estándar. Llevamos a cabo un análisis retrospectivo de todos los pacientes intervenidos desde 2007 con tiempos de *clamp* prolongados (> 75 min), intervenidos de cirugía valvular aislada o mixta.

Resultados: quinientos setenta y cuatro pacientes presentaron tiempos de clampaje superiores a los 75 min, distribuidos en: a) 48,1% dosis única de Celsior; b) 46,5% combinación de Celsior y cardioplejía hemática continua, y c) 5,4% cardioplejía hemática aislada.

El tiempo medio de clampaje fue de 103,46 min (desviación estándar [DE] 21,65). A pesar de que los tiempos de *clamp* fueron significativamente mayores en el grupo de Celsior

–a) 106,87 min; b) 101,30 min, y c) 92,06 min;  $p = 0,012$ –, no hubo diferencias significativas en niveles de troponina máxima postoperatoria –a) 1,83 mg/l; b) 2,41 mg/l y c) 2,20 mg/l–. El latido espontáneo fue más frecuente en el grupo de hemática, no significativa la diferencia –a) 72,3%; b) 77,7%, y c) 86,7%;  $p = 0,12$ .

No se encontraron diferencias significativas postoperatorias en uso de aminas, vasopresores, balón de contrapulsación intraaórtica (BCIA), tiempo de ventilación mecánica o empleo de hemofiltración/diálisis.

La mortalidad fue: a) 8,9%; b) 9,9%, y c) 16,1%, no significativa la diferencia.

Conclusiones: la Celsior como cardioplejía cristaloides aislada en clampajes prolongados facilita la técnica quirúrgica, consiguiendo un campo quirúrgico estable sin sangre, sin comprometer con ello la protección miocárdica.

## CO69

**269. VEINTE AÑOS DE EXPERIENCIA CON HOMOIJERTOS VASCULARES CRIOPRESERVADOS EN LA INFECCIÓN VASCULAR**

Quintana E, Del Río A, Sandoval E, Campelos P, Pereda D, Moreno A, Almela M, Marco F, Ninot S, Josa M, Mulet J, Miró JM, Mestres CA, y el Grupo de Estudio de la Endocarditis Infecciosa del Hospital Clínic

*Hospital Clínic-IDIBAPS, Barcelona*

Introducción y objetivos: la infección vascular es potencialmente letal, afectando a cualquier territorio del aparato circulatorio. Este estudio observacional ofrece datos de seguimiento a largo plazo sobre el comportamiento de los homoinjertos vasculares criopreservados en esta patología.

Metodología: análisis retrospectivo de datos prospectivos de la base de datos departamental. Análisis de supervivencia, reinfección, reintervención y preservación de extremidades. Los pacientes con sospecha clínica de infección vascular fueron tratados mediante sustitución del tejido infectado por homoinjerto vascular criopreservado. Se registraron comorbilidades, indicación quirúrgica y causante microbiológica.

Resultados: desde octubre de 1992 - junio de 2011 se intervinieron 42 pacientes (37 varones, 88%). Edad media  $63 \pm 11,2$ . La infección fue primaria (16/38%) y protésica (26/62%). La intervención fue electiva (46%), urgente (33%) y de urgencia vital (21%). Los estafilococos (13/31%), infección

polimicrobiana (6/14%) y el cultivo negativo (5/12%) fueron los diagnósticos microbiológicos más frecuentes. En 27 (64%) se implantó un homoinjerto y en 15 (36%) un homoinjerto compuesto. Se implantaron 68 homoinjertos (39 ilíacas, 14 bifurcados, 12 aortas torácicas). Hubo 21 intervenciones sobre el sector aortofemoral (50%). No hubo pérdidas en el seguimiento. La estancia media fue de 30,5 días. Excluyendo la mortalidad hospitalaria (23,8%) el 46,9% falleció durante el seguimiento. La mediana de supervivencia fue 9,9 años (intervalo de confianza [IC] 95%: 3,9-15,9). Hubo 8 reoperaciones por motivos no infecciosos. Durante el seguimiento no hubo reinfecciones vasculares.

Conclusiones: este estudio a largo plazo contribuye a mantener la indicación para el implante de homoinjertos vasculares criopreservados en las infecciones vasculares. Los resultados demuestran un comportamiento satisfactorio en esta población multimórbida.