



CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

## Predictores preoperatorios de evento cerebrovascular postoperatorio en cirugía de revascularización miocárdica



Rafael Niebles<sup>a</sup>, Clara Saldarriaga<sup>b,\*</sup>, María I. Oliveros<sup>c</sup>, Luz M. Jiménez<sup>c</sup>, Patricia Suárez<sup>c</sup>, Alejandro Sepúlveda<sup>c</sup> y Eliana Cañas<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Anestesia Cardiovascular, Clínica Cardio Vid, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

<sup>b</sup> Medicina Interna y Cardiología, Clínica Cardio Vid, Sección de Cardiología Universidad de Antioquia, Coordinación Programa de Cardiología Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

<sup>c</sup> Medicina general, Clínica Cardio Vid, Medellín, Colombia

<sup>d</sup> Enfermería, Epidemiología, Clínica Cardio Vid, Medellín, Colombia

Recibido el 23 de mayo de 2014; aceptado el 2 de febrero de 2015

Disponible en Internet el 12 de mayo de 2015

### PALABRAS CLAVE

Accidente cerebrovascular;  
Procedimientos quirúrgicos;  
Revascularización miocárdica;  
Factores de riesgo;  
Enfermedad coronaria

**Resumen** El evento cerebrovascular postoperatorio en cirugía de revascularización miocárdica es una entidad catastrófica que aumenta la morbimortalidad y los costos por atención médica. La literatura muestra una disminución en la incidencia del evento cerebrovascular posterior a cirugía cardíaca en la última década, sin embargo no se dispone de datos sobre la prevalencia de esta entidad en Latinoamérica ni en Colombia.

**Objetivos:** Identificar los factores de riesgo para el desarrollo de evento cerebrovascular temprano, en pacientes sometidos a cirugía de revascularización miocárdica en un centro de referencia colombiano.

**Métodos:** Estudio de casos y controles anidado en una cohorte retrospectiva.

**Resultados:** Se incluyeron 876 pacientes, con edad promedio de 63,6 años  $\pm$  9,25 años, de los cuales el 74,5% eran hombres. La incidencia de evento cerebrovascular postoperatorio fue 1,3%. Los factores de riesgo fueron: cirugía valvular (OR 43,92 [IC 95% 1,26-1527,05],  $p=0,037$ ); evento cerebrovascular previo (OR 14,78 [IC 95% 2,96-73,68]  $p=0,01$ ); calcificación aórtica (OR 8,23 [IC 95% 2,18-31,12],  $p=0,02$ ).

**Conclusiones:** La incidencia de evento cerebrovascular postoperatorio de cirugía de revascularización miocárdica en un centro de referencia colombiano es inferior a la que se reporta en la literatura mundial. Los factores predictivos son la cirugía valvular, el antecedente de evento cerebrovascular y la identificación de calcificación aórtica.

© 2015 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [clarais@une.net.co](mailto:clarais@une.net.co) (C. Saldarriaga).

**KEYWORDS**

Stroke;  
Surgical procedures;  
Myocardial  
revascularization;  
Risk factors;  
Coronary artery  
disease

**Perioperative predictors of stroke after coronary artery bypass grafting****Abstract**

*Introduction:* Perioperative stroke after coronary artery bypass grafting is a catastrophic complication that increases morbidity, mortality and the cost for medical attention. Recently a global decrease in perioperative stroke has been reported, however, there is a lack of data about the prevalence of perioperative stroke in Latin-American and Colombia.

*Objective:* To identify the risk factors for early stroke after coronary artery bypass grafting in a Colombian cardiovascular center.

*Methods:* A retrospective case and control study nested in a cohort was performed.

*Results:* 876 patients were included with a mean age of  $63.6 \pm 9.25$  years, 74.5% were male. The incidence of perioperative stroke was 1.3%. The risk factors identified were: previous valvular surgery OR 43.92 (1.26-1527.05),  $p: .037$ , past medical history of stroke OR 14.78 (2.96-73.68),  $p: .01$  and the presence of aortic calcification OR 8.23 (2.18-31.12),  $p: .02$ .

*Conclusions:* The incidence of perioperative stroke after coronary artery bypass grafting in a Colombian cardiovascular center is lower than reported in the literature, the perioperative predictors identified in the present study were previous valvular surgery, the past medical history of stroke and aortic calcification.

© 2015 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Introducción**

La revascularización miocárdica con puentes coronarios es una terapia efectiva, que ha demostrado mejorar la calidad de vida y los síntomas anginosos en los pacientes con enfermedad multivaso; sin embargo, su principal complicación es la aparición de eventos cerebrovasculares, con una incidencia reportada del 1,3 hasta el 5%<sup>1,2</sup>. Los eventos cerebrovasculares generan gran morbilidad ya que producen discapacidad e incrementan los costos aproximadamente en 15.000 dólares por cirugía, así como la estancia hospitalaria en 5,4 días<sup>3</sup>. Los reportes escasos disponibles en la literatura latinoamericana se refieren a una incidencia del 9%<sup>4</sup>, que es superior a la que reportan las series americanas, razón que obliga a disponer de datos que faciliten una aproximación al problema del evento cerebrovascular perioperatorio en una población de referencia colombiana, con el objetivo de conocer variables clínicas que permitan predecir este catastrófico evento.

La tasa de evento cerebrovascular postoperatorio varía según los factores de riesgo de la población estudiada, según la definición de evento cerebrovascular utilizada, y no se descarta que además esté relacionada con las variables socioculturales, nutricionales y geográficas. Así pues, los resultados reportados en otros lugares del mundo podrían no aplicarse a la población colombiana, y por ende se requerirían los propios<sup>5-7</sup>.

La selección de la estrategia de revascularización ideal en los pacientes con enfermedad multivaso es un tema de controversia actual en el cual se han comparado las alternativas quirúrgica vs. percutánea, lográndose demostrar que ambas estrategias son similares respecto a la mortalidad. No obstante, los pacientes sometidos a cirugía de *bypass* coronario presentan un incremento en el riesgo de desarrollar un evento cerebrovascular principalmente durante

el primer mes postoperatorio, razón por la cual es necesario disponer de predictores clínicos que permitan identificar esta población para ofrecerles intervenciones que disminuyan esta posibilidad<sup>8,9</sup>.

Los predictores de accidente cerebrovascular en el postoperatorio de cirugía cardíaca con mayor asociación que se han reportado en la literatura son la edad avanzada, infarto agudo de miocardio, aterosclerosis aórtica, evento cerebrovascular previo, creatinina elevada, los tiempos prolongados de circulación extracorpórea y la fibrilación auricular postoperatoria<sup>5-11</sup>.

**Métodos****Diseño del estudio**

Se realizó un estudio analítico, de tipo cohorte retrospectiva con casos y controles anidados, que incluyó a todos los pacientes con diagnóstico de enfermedad coronaria sometidos a cirugía de *bypass* coronario en un centro de referencia colombiano, registrando la evolución neurológica hasta el quinto día postoperatorio. Se excluyeron de la cohorte aquellos a quienes se les realizó cirugía diferente a puentes coronarios, o en combinación (ej.: puentes más válvula).

Se definió como enfermedad coronaria severa la presencia de enfermedad de múltiples vasos, con más de dos arterias principales con lesiones mayores o iguales al 70% y/o lesión del tronco principal izquierdo mayor o igual a 50%.

Para la definición de evento cerebrovascular se usaron las guías de referencia de las sociedades internacionales<sup>12-14</sup> y la actualización de la Sociedad Americana del Corazón (AHA) y la Sociedad Americana de evento cerebrovascular (ASA)<sup>15</sup>, que incluye déficit motor y/o sensitivo focal o generalizado, nuevo y de duración mayor a 24 horas, o menor a 24 horas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3012183>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3012183>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)