

Registro

Cirugía de pacientes con cardiopatía congénita en España en el período 2012-2016: registro de intervenciones de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular

Luz Polo López*, Tomasa Centella Hernández, José López Menéndez y Jacobo Silva Guisasaola

Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cardiovascular, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 5 de septiembre de 2017
Aceptado el 7 de septiembre de 2017
On-line el xxx

Palabras clave:

Cirugía cardiovascular
Cardiopatías congénitas
Registro
España

Keywords:

Cardiovascular surgery
Congenital heart disease
Registry
Spain

R E S U M E N

La Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular presenta los resultados de actividad en cirugía cardiovascular sobre pacientes con cardiopatía congénita correspondientes al período 2012-2016 basado en un registro voluntario y anónimo de los centros españoles. Este artículo es complementario al registro general del año 2016 y ambos se publican conjuntamente. Mostramos datos de los últimos 5 años, coincidiendo con la fecha en que realizamos la última modificación del registro, para obtener una información más real de nuestra actividad en estas patologías relativamente infrecuentes. En el último quinquenio se realizaron un total de 10.863 cirugías en cardiopatías congénitas, que suponen un 10% de la cirugía mayor (congénita + adquirida) realizada en nuestro país durante ese tiempo. De estas 10.863 cirugías, el 79% se hizo con circulación extracorpórea y el 21% sin ella. Destacan las intervenciones en 2 franjas etarias, ya que tanto la cirugía neonatal como la del paciente adulto suponen respectivamente un 19% del total de esta actividad. Las cirugías más prevalentes de cardiopatías congénitas las constituyen los defectos septales en los casos que requieren circulación extracorpórea y los ductus en pacientes operados sin circulación extracorpórea. Presentamos los datos ajustados a la escala Aristóteles básico de riesgo quirúrgico preoperatorio. La mortalidad observada en cirugías con circulación extracorpórea fue 3,21% (Aristóteles 7%) y en cirugías sin circulación extracorpórea 2,24% (Aristóteles 4,57%). Este análisis de datos muestra información precisa y fiable de nuestra actividad quirúrgica en cardiopatías congénitas y permite compararnos dentro de un marco internacional para organizar estrategias de mejora de nuestros resultados.

© 2017 Sociedad Española de Cirugía Torácica-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/>).

Surgery of patients with congenital heart disease in Spain in the period 2012-2016: Record of interventions of the Spanish Society of Thoracic-Cardiovascular Surgery

A B S T R A C T

The Spanish Society of Thoracic-Cardiovascular Surgery presents the 2012-2016 report of the activity in congenital cardiovascular surgery, based on a voluntary and anonymous registration involving the majority of Spanish centres. This article is complementary to the 2016 cardiovascular surgery annual report, and they are published together. We included data from the previous 5 years, coinciding with the last modification of the registry for these pathologies, and thus obtain more realistic information of our activity in these relatively uncommon conditions. In the last five years, a total of 10,863 congenital heart defect surgeries were performed, accounting for 10% of major surgery (congenital + acquired) performed in our country during that time. Of these 10,863 surgeries, 79% of them were made with extracorporeal circulation and 21% without it. It is noted that the interventions were performed in two peaks of age, with neonatal surgery and the adult patient representing 19% each of this whole activity, respectively. The most prevalent surgeries of congenital heart disease were septal defects in cases requiring extracorporeal circulation, and ductus in patients operated without extracorporeal circulation. We present the data adjusted to the basic Aristotle scale of pre-operative surgical risk. The observed mortality of surgeries with extracorporeal circulation was 3.21% (Aristotle-7%), and without cardiopulmonary bypass 2.26% (Aristotle-4.57%). This data analysis shows accurate and reliable information about our surgery for congenital heart disease, and allows us to compare ourselves within an international framework, in order to organise strategies to improve our results.

© 2017 Sociedad Española de Cirugía Torácica-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/>).

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: luzpololo@yahoo.es (L. Polo López).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circv.2017.09.004>

1134-0096/© 2017 Sociedad Española de Cirugía Torácica-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/>).

Introducción

La Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular (SECTCV) recoge y reporta anualmente los datos de actividad asistencial en cirugía cardiovascular de nuestro país desde hace más de 3 décadas¹⁻²⁵. Nuestro registro es de los más sólidos por temporalidad y contenido, en cuanto a actividad dentro de una especialidad. Dado el amplio período que abarca, tanto la recogida como el análisis de los datos se han ido modificando para adaptarse a los cambios epidemiológicos de los pacientes, a los distintos procedimientos quirúrgicos aplicados y a las diferentes estrategias de gestión sanitaria. Estos datos se presentan y difunden desde la SECTCV a través de su publicación científica, la revista CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, así como en nuestra web (www.seccv.es/registros).

La cirugía de las cardiopatías congénitas (CC), aunque supone un pequeño porcentaje del total de procedimientos mayores anuales, merece ser considerada individualmente debido a la gran variabilidad que asocia, tanto debido a la anatomía y fisiología de la cardiopatía estructural en sí, como al tamaño de los pacientes (desde el neonato hasta el adulto), y a su comorbilidad asociada. Por estos motivos, los especialistas dedicados a estos casos deben de entrenarse específicamente durante años para poder resolver con solvencia los problemas que presentan estos pacientes. Por tanto, la cirugía de las CC supone un pequeño porcentaje respecto del total de nuestra actividad anual e idealmente precisa un número ajustado tanto de centros como de cirujanos.

Teniendo en cuenta que próximamente cada vez más servicios van a reportar sus datos con el registro QUIP²⁶, que se refiere exclusivamente a cardiopatía adquirida, se hace imprescindible que, de forma paralela, las intervenciones realizadas en pacientes con CC sean registradas de forma conjunta, aspirando a conseguir la excelencia y calidad que esta actividad merece. Por esta razón, hemos decidido reportar en este manuscrito la actividad asistencial en cirugía de las CC desarrollada por los servicios de nuestro país durante los últimos 5 años, que coincide con la última modificación en la recogida de datos en nuestro registro, para que el tamaño muestral constituya una imagen lo más real posible de la cirugía de las CC en nuestro país.

Pretendemos con este registro conocer la cirugía de CC que se desarrolla en España, analizando múltiples aspectos tales como: la distribución de intervenciones según el tipo de servicio (dedicado en exclusiva a la cardiopatía congénita, adquirida, o ambas), el número de procedimientos realizados en las diversas patologías, la actividad quirúrgica por comunidades autónomas (CC. AA.) y la tendencia del número total de cirugías a aumentar o disminuir con los años, con objeto de mejorar la actividad asistencial y los cuidados que se dispensan a los pacientes en el tratamiento quirúrgico de su CC. El análisis pormenorizado de los datos a través de la evaluación de los mismos permite establecer estrategias de mejora en la práctica clínica habitual, aumenta el rigor científico de la actividad clínica asistencial y la comparación entre distintos centros nacionales o internacionales²⁷.

Durante el último quinquenio se han alcanzado cifras máximas de participación en el registro, con la práctica totalidad de centros de ámbito público y un número creciente de centros de ámbito privado del país, por lo que el registro anual refleja nuestro gran interés para reportar y analizar los resultados nacionales, y así aumentar la calidad de los mismos.

Material y métodos

Anualmente, la secretaría de la SECTCV envía un cuestionario (anexo 1) a todos los servicios de cirugía cardiovascular para poder conocer su actividad, en el que los apartados 2 y 3.2 recogen específicamente los datos de actividad en CC referidos a cirugías con

Tabla 1

Número de hospitales que contestaron el registro nacional de intervenciones de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular en los últimos 5 años

Año	N.º hospitales participantes	N.º hospitales que aportan datos de mortalidad
2012	56	55
2013	56	56
2014	58	58
2015	62	62
2016	64	64

N.º: número.

circulación extracorpórea (CEC) y sin CEC. La cumplimentación y el envío de datos al registro por parte de cada centro es voluntario y anónimo, respetándose siempre la confidencialidad de los datos. Durante el período 2012-2016 enviaron los datos de actividad entre 56 y 64 centros (anexo 2, tabla 1), lográndose una máxima participación respecto a los años previos.

Los cuestionarios registran las intervenciones realizadas clasificadas por grupo de patologías y la mortalidad hospitalaria (MH) observada en cada tipo de procedimientos. Como score de riesgo preoperatorio de los pacientes con CC se utilizó la escala europea de Aristóteles básico^{28,29}, recogiendo datos en todos los procedimientos.

Al ser este un registro de intervenciones, no se puede dar la mortalidad ajustada a riesgo, por tanto, se especifica la mortalidad media esperada según escala Aristóteles y la MH real observada en cada grupo de procedimientos. Para el total agrupado de procedimientos se utilizó la media ponderada de la mortalidad esperada ajustada al peso de cada uno de los procedimientos del grupo.

Definimos 3 tipos de centros según su actividad anual en cirugía de CC: *centros de patología congénita*, los que se dedican exclusivamente a ella y mandan un registro sólo de actividad en CC; *centros de patología adquirida*, los que realizan fundamentalmente cirugía de cardiopatía adquirida incluyendo menos de 20 cirugías mayores de CC, y *centros de patología mixta* (adquirida y CC), los que reportan más de 20 cirugías mayores de CC además de sus intervenciones en patología adquirida.

Respecto al análisis estadístico, las variables se presentan como media, rango y porcentaje. Para el tratamiento estadístico se utilizó el software Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 21.

Para la comparación entre las distintas CC. AA. se empleó el censo de población a 1 de enero de 2016 proporcionado por el Instituto Nacional de Estadística (<http://www.ine.es>).

Resultados

En la SECTCV se recibieron datos de actividad en CC correspondientes a 56-64 centros durante los últimos 5 años, aumentando progresivamente la participación, de manera que 2016 se constituye como el año con máxima participación en el registro de las distintas unidades de cirugía cardiovascular desde 1984. Todos los centros reportaron sus cifras de mortalidad observada y las de mortalidad esperada según escala preoperatoria Aristóteles básico. Si bien el número total de intervenciones de cirugía cardiovascular de nuestro país va aumentando discretamente, la cifra total de intervenciones en CC se mantiene igual o decrece ligeramente en los últimos años, suponiendo alrededor del 10% del total de la cirugía mayor del país. La figura 1 muestra el número de pacientes con CC operados en los últimos 15 años, en donde observamos que desde el 2011 se superan las 2.000 cirugías anuales en CC, siendo 2013 el año de máxima actividad. Nuestro registro de actividad solo permite analizar las cirugías de CC con CEC y las mayores sin CEC, pero la actividad global de CC en nuestro país respecto del número global de cirugías es mayor, puesto que otro tipo de cirugías incluidas en el apartado de miscelánea, como por ejemplo la cirugía de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8658489>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8658489>

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