

# SÍNDROME DE BAJO GASTO CARDIACO EN EL POSTOPERATORIO DE CIRUGÍA CARDIACA. PERFIL, DIFERENCIAS EN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRONÓSTICO. ESTUDIO ESBAGA

Pérez Vela L. J.J. Jiménez Rivera J.J., M.Á. Alcalá Llorente M.Á., González de Marcos B., H. Torrado H., García Laborda C. Fernández Zamora M.D., González Fernández F.J., Martín Benítez J.C.

Med Intensiva Vol. 42 Núm.3 Año 2018 Pág.: 152-67

## Resumen

### Objetivos

Análisis del perfil clínico, la evolución y las diferencias en morbilidad y mortalidad en el síndrome de bajo gasto cardiaco (SBGC) en el postoperatorio de cirugía cardiaca, según los 3 subgrupos de diagnóstico definidos en el Consenso SEMICYUC 2012.

### Diseño

Estudio de cohortes prospectivo multicéntrico.

### Ámbito

UCI de hospitales españoles con cirugía cardiaca.

### Pacientes

Muestra consecutiva de 2.070 pacientes intervenidos de cirugía cardiaca. Análisis de 137 pacientes con SBGC.

### Intervenciones

No se realiza intervención.

### Resultados

Edad 68,3±9,3 años, 65,2% varones, con un EuroSCORE II de 9,99±13. Los antecedentes a destacar fueron: NYHA

III-IV (52,9%), FEVI<35% (33,6%), IAM (31,9%), HTP severa (21,7%), estado crítico preoperatorio (18,8%), cirugía cardiaca previa (18,1%) y ACTP/*stent* (16,7%). Según subgrupos, 46 pacientes cumplían criterios hemodinámicos de SBGC (grupo A), 50 criterios clínicos (grupo B) y el resto (n=41) fueron shock cardiogénico (grupo C). En la evolución, se encontraron diferencias significativas entre los subgrupos en el tiempo de ventilación mecánica (114,4, 135,4 y 180,3min, para A, B y C, respectivamente, p<0,001), la necesidad de reemplazo renal (11,4, 14,6 y 36,6%, p=0,007), el fracaso multiorgánico (16,7, 13 y 47,5%) y la mortalidad (13,6, 12,5 y 35,9%, p=0,01). La media de lactato máximo fue mayor en los pacientes con shock cardiogénico (p=0,002).

### Conclusiones

La evolución clínica de estos pacientes con SBGC conlleva una elevada morbilidad y mortalidad. Encontramos diferencias entre los subgrupos en el curso clínico postoperatorio y la mortalidad.