

### Título

## ABORDAJES QUIRURGICOS MINIMAMENTE INVASIVOS EN EL TRATAMIENTO DE LA VALVULOPATIA AORTICA: IMPACTO CLINICO Y CALIDAD PERCIBIDA POR EL USUARIO

### Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

**Palabras clave:** Recursos, Paciente

### Autores

JUAN BUSTAMANTE MUNGUIRA,

### Entidad

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

### INTRODUCCION

Introducción: La estenosis aórtica es la principal indicación quirúrgica en cirugía cardiaca. Esta patología afecta a población cada vez más añosos y con mayor comorbilidad lo que determina un importante aumento del riesgo quirúrgico. Las unidades de complejidad en patología cardiovascular son por ello cada vez mayores y por este motivo surgen nuevas tecnologías y dispositivos que minimicen el riesgo y aporten una mejora en los resultados. La implementación de estas nuevas tecnologías es costosa con el continuo debate del beneficio limitado por la esperanza de vida así como por un dudoso beneficio coste-efectividad. Dado que los recursos son limitados y el gasto sanitario tiende a crecer así como el déficit sanitario nos planteamos analizar el impacto clínico mediante el tratamiento de este perfil de pacientes utilizando abordajes mínimamente invasivos con el uso de sistemas convencionales sin que esto generara un aumento en el coste por procesos.

### MATERIAL Y METODOS

Material y métodos: Analizamos una muestra de 12 pacientes de forma aleatorizada con el diagnostico de estenosis aórtica severa sintomática sometidos a sustitución valvular aórtica mediante procedimientos mínimamente invasivos (miniernotomia) y lo comparamos con una cohorte retrospectiva de 40 pacientes macheada por edad, sexo y Euroscore. Resultados: La edad media del grupo de miniernotomia fue de 72,17 años con un Euroscore de 5,18%. La mortalidad intrahospitalaria fue de 0%. Observamos que los pacientes sometidos a procedimientos mínimamente invasivos presentaron una menor estancia en UCI (media 19,6 horas), hospitalaria (media 4,67 días) y menos horas de intubación (media 7 horas) p

### CONCLUSIONES

.Conclusión: La implementación en la cartera de servicios de técnicas mínimamente invasivas sin necesidad de inversión en nuevas tecnologías se acompaña de una mejora en la calidad asistencial que permitió una optimización de los recursos (reducción de costes) así como de la calidad percibida por el usuario.