
BY PASS MAMARIO CORONARIO BILATERAL VS. UNILATERAL: ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN RELACIONADA CON LA EDAD**GAUDINO M Y COL., ASSOCIATION OF AGE WITH 10-YEAR OUTCOMES AFTER CORONARY SURGERY IN THE ARTERIAL REVASCULARIZATION TRIAL.**

J Am Coll Cardiol 2021;77:18-26.

El vínculo de la edad con la evolución de los pacientes con by pass mamario coronario bilateral (bilateral internal thoracic arteries, BITA), vs. by pass mamario coronario único (single internal thoracic arteries, SITA) aún no ha sido determinado, señalan Gaudino y col., de centros de investigación de EE. UU., Reino Unido y Canadá. Los investigadores analizaron los resultados del estudio ART (Arterial Revascularization Trial), único estudio controlado y aleatorizado que comparó la evolución de BITA vs. SITA en gran cantidad de participantes, con datos de seguimiento de más del 97% de los pacientes a 10 años. En el análisis no se encontraron diferencias significativas en la mortalidad de cualquier causa, accidente cerebrovascular o infarto de miocardio. No obstante, dada la gran cantidad de crossover y tasas de reintervención (especialmente el uso de arteria radial en el grupo de control), se realizó un análisis post-hoc en el que se evaluaron las diferencias por

el número de injertos arteriales, hallándose mayores tasas de sobrevida y sobrevida libre de eventos en el grupo con injertos múltiples. Evidencias observacionales sugieren que los beneficios a largo plazo de los by pass con la estrategia BITA solo serían evidentes en pacientes de menor edad. En el análisis general se mantuvieron las diferencias no significativas. Sin embargo, al efectuar el análisis de los pacientes del estudio ART agrupados por edad, los autores comprobaron que al restringir el análisis a los pacientes de 50-70 años, los del grupo BITA tenían una incidencia significativamente menor de eventos adversos mayores. Estos resultados indicarían que los pacientes más jóvenes obtendrían mayor beneficio de la realización del by pass mamario bilateral, aunque los autores aclaran que este es un análisis post-hoc y que son necesarios otros estudios aleatorizados para confirmar esta hipótesis.