

## ERRATUM/ERRATA

DOI: 10.5935/1678-9741.20130067

RBCCV 44205-1493

Na versão impressa da edição 28.2, não foram publicadas as tabelas relativas ao editorial “Estudio Syntax: de la evidencia a la desobediência”(pág. III a V). Abaixo, as tabelas:

Tabla 1. Características del grupo quirúrgico en el estudio SYNTAX

Revascularización completa con injertos arteriales	18,90%
Al menos una mamaria interna	97,30%
Doble mamaria interna	27,60%
Mamaria + safenas	78,10%
Uso arteria radial	14,10%
Solamente injertos venosos	2,60%
Injertos por paciente	2,8 +/- 0,7%
Anastomosis distales por paciente	3,2 +/- 0,9%

15,0% operados se realizaron sin circulación extracorpórea

Tabla 2. Resultados al año de seguimiento del estudio SYNTAX

	Stent TAXUS	Cirugía revascularización	P
Mortalidad total	4,30%	3,50%	0,37
Infarto agudo de miocardio	4,80%	3,20%	0,11
Oclusión del injerto/trombosis stent	3,30%	3,40%	0,89
ACVA	0,60%	2,20%	0,003
Muerte por ACVA o infarto	10,10%	10,30%	0,96
Nueva revascularización	16,10%	3,90%	0,0025

ACVA: accidente cerebrovascular agudo

Tabla 3. Resultados clínicos del estudio SYNTAX a los 4 años

	Cirugía (%)	Stent (%)	P
Eventos mayores	2,3	33,5	< 0,001
Muerte/infarto/ACVA	14,6	18	0,07
Mortalidad todas las causas	8,8	11,7	0,048
Muerte causa cardíaca	4,3	7,6	0,04
ACVA	3,7	2,3	0,06
Infarto	3,8	8,3	< 0,001
Nueva revascularización	11,9	23	< 0,001

ACVA: accidente cerebrovascular agudo

Tabla 4. Resultados del SYNTAX a 5 años en enfermedad de 3 vasos coronarios

	Cirugía (%)	Stent (%)	P
N.º de pacientes	549	546	
Muerte	9,2 (-5,4%)	14,6	0,006
Muerte cardíaca	4 (-5,2%)	9,2	0,001
IAM	3,3 (-7,3%)	10,6	0,001
ACVA	3,4 (+0,6%)	3	0,66
Muerte + muerte cardíaca + IAM	14 (-8%)	22	0,001
Nueva revascularización coronaria	12,6 (-12,8%)	25,4	0,001

ACVA: accidente cerebrovascular agudo; IAM: infarto agudo de miocardio. Si analizamos el SYNTAX score, no hay diferencias significativas entre ambos grupos de pacientes en el score de bajo riesgo (< 23), pero si en el riesgo intermedio (23-32) y alto (> 32)

Tabla 5. Resultados del SYNTAX a 5 años en la enfermedad de tronco izquierdo

	Cirugía (%)	Stent (%)	P
N.º de pacientes	348	357	
Muerte	14,6 (+1,8%)	12,8	0,53
Muerte cardíaca	7,2 (-1,4%)	8,6	0,46
IAM	4,8 (-3,4%)	8,2	0,1
ACVA	4,3 (+2,8%)	1,5	0,03
Muerte + Muerte cardíaca+ IAM	20,8 (+1,8%)	19	0,57
Nueva revascularización coronaria	15,5 (-11,2%)	26,7	0,001

ACVA: accidente cerebrovascular agudo; IAM: infarto agudo de miocardio. Si analizamos el SYNTAX score, no hay diferencias significativas entre ambos grupos en score bajo y medio, pero si en score alto (> 32) donde la cirugía tiene mejores resultados que el stent