**RELATORIA**

**PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN DEL CICLO**

***¿Cuál es la mejor técnica de revascularización miocárdica por vía quirúrgica (Esternotomía con CEC vs Esternotomía sin CEC vs toracotomía sin CEC), en relación a eventos clínicos perioperatorios \* a corto plazo \*\* y a largo plazo \*\*\*?***

**\* (Muerte, re-intervención, soporte mecánico, paro cardiaco, coma por 24 horas, Stroke o falla renal con diálisis)**

**\*\* (Mortalidad, IM, Nueva revascularización a un año)**

**\*\*\* (Mortalidad, IM y nueva revascularización a 5 años)**

**Título del artículo**

Un ensayo controlado, aleatorizado abierto de esternotomía media versus toracotomía izquierda anterolateral sobre la morbilidad y el recurso de atención médica usado en pacientes que tienen cirugía de bypass coronario sin bomba: Ensayo esternotomía versus toracotomía (STET)

**Objetivo:** Comparar la cirugía de revascularización coronaria sin bomba realizada a través de un toracotomía anterolateral izquierda (ThoraCAB) o mediante una esternotomía media convencional (OPCAB)

**Punto final primario:**

* Cantidad de días desde la cirugía hasta que fuera apto para el alta hospitalaria.

**Durante la discusión en la reunión de evidencia científica se planteó:**

1. Se cuestionó la metodología del estudio en vista de que no queda claro el cálculo de la muestra.
2. No se explica porque hubo más reintervenciones en grupo asignado a TALI.
3. En la conclusiones se plantean aseveraciones que no expresaron en los resultados
4. Y finalmente, no es posible concluir acerca de cual técnica es mejor que otra a partir de este estudio, dado las importantes debilidades metodológicas del mismo. Por otro lado, este estudio no responde la pregunta de investigación del ciclo.

Exponente de la ficha: Dra. Grisel León

Relator responsable: Dr. José D. Adames

Dra Hermari Rangel/Dra. Francy Bravo