

MATERIAL ADICIONAL

Recopilación de datos y definiciones

- La recopilación de variables basales y durante el seguimiento se llevó a cabo revisando la historia clínica electrónica de cada paciente.
- Los puntos de corte para definir la insuficiencia renal crónica (IRC) fueron una tasa de filtrado glomerular (TFG) < 60 ml/min/1,73 m² de más de 6 meses de evolución o la presencia de una alteración renal estructural o funcional (sedimento, imagen, histología).
- La disfunción sistólica del ventrículo izquierdo se definió como una función del ventrículo izquierdo $< 52\%$ en varones y del 54% en mujeres¹.
- El riesgo quirúrgico se calculó utilizando la escala EuroSCORE II.
- El sangrado mayor se definió según el tipo 3 o 5 de los criterios BARC (*Bleeding Academic Research Consortium*), sangrados con descenso de hemoglobina por encima de los 3 g/dl, cualquier transfusión, el taponamiento cardíaco secundario a la intervención, los sangrados que requiriesen intervención quirúrgica o agentes vasoactivos intravenosos, las hemorragias intracraneales o intraoculares y las hemorragias fatales.
- El infarto de miocardio se definió atendiendo a la cuarta definición universal de infarto de miocardio³.
- La revascularización de la lesión diana indica una intervención de revascularización con repetidos implantes de *stent*, angioplastia con balón o cirugía de revascularización coronaria para la lesión diana culpable restenosada u ocluida.
- Las complicaciones mayores intra o perioperatorias fueron el infarto agudo de miocardio, la necesidad de cirugía urgente, los sangrados mayores, el accidente cerebrovascular, la oclusión del tronco coronario izquierdo, el *shock* o la muerte.

Tabla 1 del material adicional

Predictores de MACE y mortalidad por cualquier causa en la población.

MACE	Univariable			Multivariable		
	HR	IC95%	p	HR	IC95%	p
Edad	0,97	0,90-1,95	0,463			
Mujer	1,39	0,74-2,61	0,304			
Hipertensión	0,75	0,34-1,62	0,459			
Diabetes	1,34	0,71-2,54	0,373			
Hipercolesterolemia	0,91	0,43-1,91	0,806			
Antecedentes de tabaquismo	0,88	0,21-3,64	0,859			
Cardiopatía isquémica previa	1,29	0,69-2,41	0,429			
Insuficiencia renal crónica	1,79	0,92-3,50	0,087	1,85	0,92-3,73	0,086
Fibrilación auricular	1,53	0,70-3,33	0,284	1,92	0,83-4,44	0,126
Enfermedad arterial periférica	1,02	0,43-2,43	0,965			
EPOC	1,01	0,39-2,57	0,991			
Anemia	0,80	0,36-1,82	0,597			
FEVI	0,98	0,96-0,97	0,024	0,98	0,96-1,00	0,114
Fragilidad	1,69	0,90-3,19	0,104	1,12	0,54-2,34	0,754
Cáncer activo	0,58	0,14-2,39	0,449			
Enfermedad hepática	0,05	0,00-65,93	0,408			
Enfermedad multivaso	0,95	0,48-1,87	0,876			
Escala Syntax	0,99	0,96-1,02	0,559			

Mortalidad por cualquier causa	Univariable			Multivariable		
	HR	95% CI	p	HR	95% CI	p
Edad	1,04	0,97-1,11	0,294			
Mujer	1,30	0,72-2,33	0,386			
Hipertensión	0,89	0,42-1,92	0,773			
Diabetes	1,60	0,87-2,93	0,132			
Hipercolesterolemia	1,09	0,53-2,26	0,818			
Antecedentes de tabaquismo	0,37	0,05-2,68	0,323			
Cardiopatía isquémica previa	1,10	0,61-1,98	0,765			
Insuficiencia renal crónica	1,99	1,07-3,69	0,029	2,26	1,16-4,42	0,017
Fibrilación auricular	1,88	0,95-3,70	0,070			
Enfermedad arterial periférica	0,72	0,29-1,83	0,491			
EPOC	0,99	0,42-2,33	0,974			
Anemia	1,69	0,90-3,16	0,103	1,13	0,54-2,37	0,750
FEVI	0,97	0,95-0,99	0,001	0,98	0,96-0,99	0,014
Fragilidad	2,90	1,53-5,52	0,001	2,42	1,17-5,02	0,018
Cáncer activo	0,77	0,24-2,48	0,660			
Enfermedad hepática	0,57	0,79-4,18	0,585			
Enfermedad multivaso	0,90	0,48-1,69	0,743			
Escala Syntax	0,99	0,98-1,02	0,705			

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; IC: intervalo de confianza; Hs-cTnI: troponina I cardiaca de alta sensibilidad; HR: *hazard ratio*; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; MACE: eventos adversos cardiovasculares mayores.

Tabla 2 del material adicional

Resultados durante el seguimiento

Resultados	Intrahospitalarios				Trascurridos 30 días				Trascurridos 12 meses				Trascurridos 24 meses				Total			
	Total	NF	Frágil	p	Total	NF	Frágil	p	Total	NF	Frágil	p	Total	NF	Frágil	p	Total	NF	Frágil	p
MACE	12 (9)	4 (6)	8 (12)	0,054	17 (12)	8 (11)	9 (13)	0,701	32 (23)	14 (19)	18 (26)	0,332	37 (26)	14 (19)	23 (34)	0,054	40 (29)	16 (22)	24 (35)	0,193
Mortalidad por cualquier causa	12 (9)	4 (6)	8 (12)	0,235	16 (11)	7 (10)	9 (13)	0,514	28 (20)	8 (11)	20 (29)	0,007	38 (27)	10 (14)	28 (41)	0,001	46 (33)	13 (18)	33 (49)	0,001
Mortalidad CV	12 (9)	4 (6)	8 (12)	0,235	16 (11)	7 (10)	9 (13)	0,514	25 (18)	8 (11)	17 (25)	0,032	29 (21)	8 (11)	21 (31)	0,010	30 (20)	9 (13)	21 (31)	0,015
Mortalidad no CV	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	4 (3)	0 (0)	4 (6)	0,053	10 (7)	2 (3)	8 (12)	0,051	16 (11)	4 (6)	12 (18)	0,025
IM no fatal	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	1 (1)	1 (1)	0 (0)	1,00	2 (1)	2 (3)	0 (0)	0,497	3 (2)	2 (3)	1 (1)	1,00	3 (2)	2 (3)	1 (1)	1,00
Nueva revasc.	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	1 (1)	1 (1)	0 (0)	1,00	6 (4)	4 (6)	2 (3)	0,681	6 (4)	4 (6)	2 (3)	0,681	7 (5)	5 (7)	2 (3)	0,442
RLD	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	2 (1)	1 (1)	1 (1)	1,00	2 (1)	1 (1)	1 (1)	1,00	3 (2)	2 (3)	1 (1)	1,00
Otro vaso	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	1 (1)	1 (1)	0 (0)	1,00	4 (3)	3 (4)	1 (1)	0,620	4 (3)	3 (4)	1 (1)	0,620	4 (3)	3 (4)	1 (1)	0,620
Accidente cerebrovascular	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-	0 (0)	0 (0)	0 (0)	-

CV: cardiovascular; IM: infarto de miocardio; NF: no frágil; Nueva revasc.: nueva revascularización; RLD: revascularización de la lesión diana. Los datos expresan n (%),

BIBLIOGRAFÍA DEL MATERIAL ADICIONAL

- Lang RM, Badano LP, Mor-Avi V, et al. Recommendations for cardiac chamber quantification by echocardiography in adults: an update from the American Society of Echocardiography and the European Association of Cardiovascular Imaging. *J Am Soc Echocardiogr.* 2015;28:1-39.e14.
- Nashef SA, Roques F, Sharples LD, et al. EuroSCORE II. *Eur J Cardiothorac Surg.* 2012;41:734-744.
- Thygesen K, Alpert JS, Jaffe AS, et al. Task Force for the Universal Definition of Myocardial Infarction. Fourth Universal Definition of Myocardial Infarction (2018). *J Am Coll Cardiol.* 2018;72:2231-2264.

Figura 1 del material adicional. Equilibrio de covariables y distribuciones de puntuación de la propensión antes y después de la ponderación.

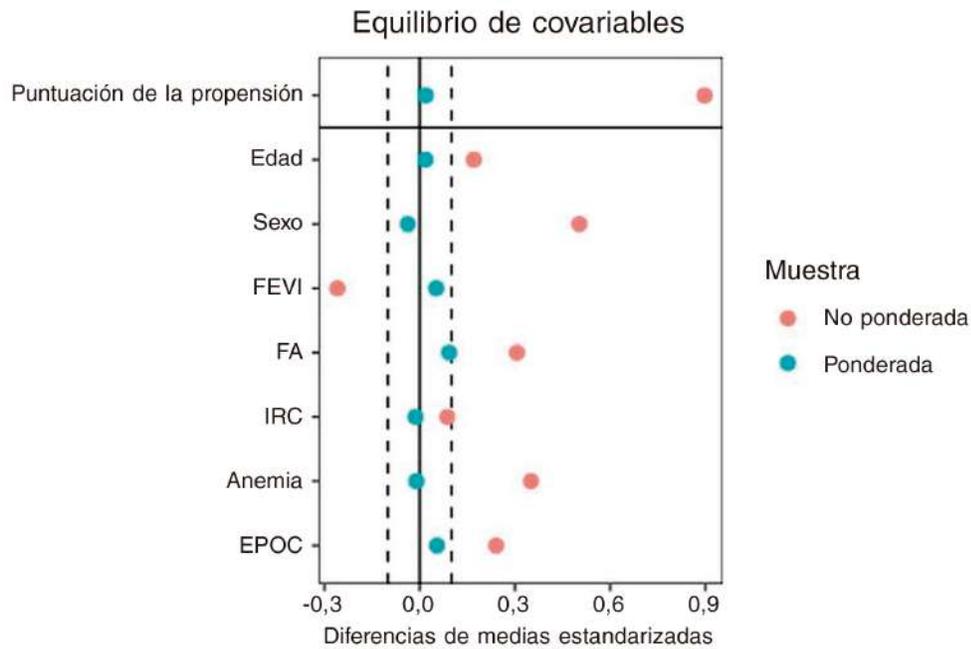


Figura 2 del material adicional. Diagrama de flujo de pacientes incluidos en el estudio. CABG: cirugía de revascularización coronaria; ICP: intervención coronaria percutánea; TCI: tronco coronario izquierdo.

