



Intérêt pronostic du gapCO2 en chirurgie cardiaque : une étude rétrospective

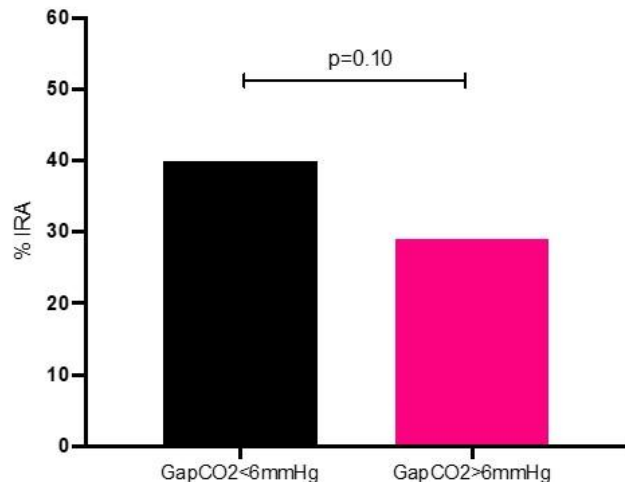
Thomas Jeanmougin, Geoffroy Hariri, Valérie Pauchet, Thérèse Richard, Adrien Bouglé

Rationnel

- Le **gapCO2** est-il un marqueur utilisable pendant la CEC ?
- Est-il associé aux **complications post-opératoires** ?
- Quel est sa **corrélation aux autres marqueurs** d'hypoperfusion ?

Méthodologie

- Etude **observationnelle**, rétrospective, monocentrique
- Critères d'inclusion : adultes opérés de chirurgie cardiaque sous CEC
- 2 groupes : **gapCO2 élevé (> 6) VS normal (< 6)**
- Critère de jugement principal : **IRA post opératoire**



Association entre gapCO2 élevé et IRA

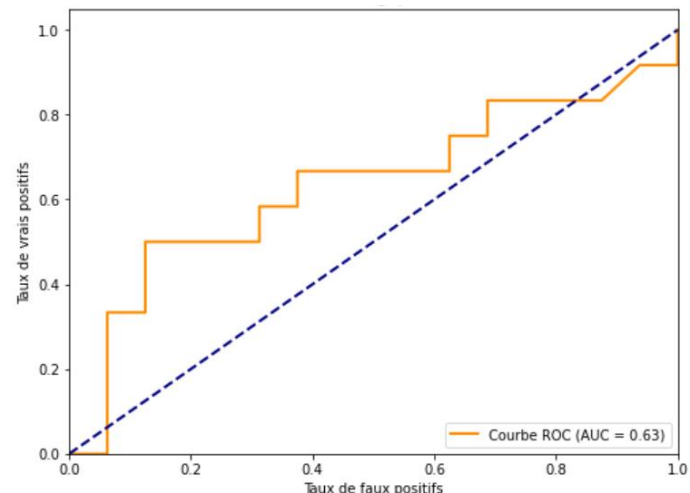
Résultats

140 patients inclus
93 gapCO2 normal – 48 gapCO2 élevé

GapCO2 médian durant CEC = 5,25

GapCO2 élevé **pas associé à la survenue d'IRA** post opératoire (p=0,10)

GapCO2 per CEC ne semble **pas un bon outil prédictif de l'IRA** post opératoire (AUC = 0,63)



Prédiction de l'IRA par le gapCO2