

11. CARACTERÍSTICAS Y DESENLACE DE LOS PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE MADRID

Miguel Calderón Flores, Roberto Jiménez Manso, Víctor Villarmín Martín, Paula Jiménez Vázquez, Pablo Rodríguez García, Manuel Giráldez Suárez, Nicolás Manuel Maneiro Melón, Felipe Díez-Delhoyo, Rafael Salguero Bodes, Fernando Arribas Ynsaurriaga y Fernando Sarnago Cebada

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad, afectando incluso a la población joven. El objetivo ha sido evaluar las características de los pacientes más jóvenes remitidos a nuestro centro para intervencionismo percutáneo emergente.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva todos los menores de 40 años diagnosticados de infarto agudo de miocardio con elevación del ST trasladados a nuestro centro para coronariografía emergente entre los años 2008 y 2022, recopilándose un total de 109. Se extrajo un total de 53 variables y se llevó a cabo un análisis descriptivo.

Resultados: La edad promedio fue de 34,8 años, siendo el 82% de los casos varones. Un 17% reconocía enfermedad coronaria precoz en familiares de primer grado. El 17% padecían hipertensión arterial, un 28% dislipemia y un 10% diabetes mellitus. El 81% eran fumadores habituales. Un 15% reconoció un consumo de alcohol esporádico y un 24% otros tóxicos. Otros factores no clásicos como la trombofilia se identificaron en un 15%. Un 15% presentaba algún trastorno psiquiátrico. La mediana de demora hasta el primer contacto médico fue de 3 horas. El 68% se presentó estable y sin datos congestivos y el 27,5% se presentó en *shock*, falleciendo el 4%. En el 55% se identificó la descendente anterior como la arteria responsable frente al 32% que presentó enfermedad de la coronaria derecha. El 26% padeció enfermedad de al menos 2 vasos. La fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) media al alta fue del 50,4%. Un 17% presentó una FEVI inferior al 40%. La mediana de la troponina (de alta sensibilidad) pico fue de 4.307,5 ng/L (límite superior de la normalidad [LSN] 14). La mediana de leucocitos al ingreso fue de 13.600 U/?l (LSN 11.300), neutrófilos de 10.893 U/?l (LSN 7.400), proteína C reactiva de 0,8 mg/dl (LSN 0,5), y fibrinógeno de 400 mg/dl (LSN 560). El 21% presentó un colesterol total por encima de 200 mg/dl, el 46% un LDL superior a 115 mg/dl, el 73% un HDL inferior a 45 mg/dl y el 35% unos triglicéridos superiores a 150 mg/dl. El 27% eran, al menos, prediabéticos.

Características de los pacientes menores de 40 años diagnosticados de infarto agudo de miocardio con elevación del ST

Edad (años)	34,8*	3,9*				
Sexo	Varones	Mujeres				
	N: 89 (82%)	N: 20 (18%)				
Nacionalidad	Española	Rumana	Búlgara	Polaca	Otras	
	N: 82 (75%)	N: 4 (3,7%)	N: 2 (1,8%)	N: 2 (1,8%)	N: 19 (17,7%)	
IMC (Kg/m ²)	27,7*	4,4*				
	> 25 (68%)	> 30 (27%)				
Factores de riesgo clásicos	CI precoz	HTA	DL	DM		
	N: 18 (17%)	N: 18 (17%)	N: 31 (28%)	N: 11 (10%)		
Tóxicos	Tabaquismo	OH esporádico	Otros			
	N: 88 (81%)	N: 17 (15%)	N: 28 (24%)			
Otros factores	Tno. psiquiátrico	Tno. inflamatorio	Fuente embolígena	FOP/CIA	Anomalía coronaria	Trombofilia
	N: 17 (15%)	N: 4 (3,6%)	N: 1 (0,9%)	N: 2 (1,8%)	N: 3 (2,7%)	N: 7 (6,3%)
Demora en atención	3**	7,5**				
	I: n 74 (68%)					
Clasificación Killip-Kimball	II: n 5 (4,5%)					
	III: n 0					

IV: n 30
(27,5%)

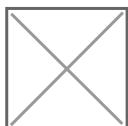
Decesos: n 4
(3,6%)

	Ascenso ST	ARI	Mecanismo IAM	TIMI final
	Anterior:	DA:	Tipo I:	0: n 4 (3,5%)
	N 61 (56%)	N 60 (55,3%)	N 103 (94%)	I: n 0
	Inferior:	CD:	Tipo II:	II: n 4 (3,5%)
Enfermedad coronaria	N 44 (40%)	N 35 (32,1%)	N 6 (6%)	III: n 101 (93%)
		Cx:		
		N 5 (4,5%)		
		Otra:		
		N 9 (8,1%)		
	50,4*			
	40%			
	N 18 (16,7%)			
FEVI (%)		10,5*		
	N 22 (27,7%)			
	> 50%			
	N 60 (55,6%)			

Troponina hs (ng/L)	4.307,5**	2.878**	LSN 14
Leucocitos (U/ ?L)	13.600**	4.200**	LSN 11.300
Neutrófilos (U/?L)	10.893**	5.800**	LSN 7.400
PCR (mg/dl)	0,8**	4,81**	LSN 0,5
Fibrinógeno (mg/dl)	400**	158,5**	LSN 560
Albúmina (g/dl)	4,13*	0,43*	LIN 3,5
Colesterol total (mg/dl)	174** > 200 (21%)	43,5**	
LDL (mg/dl)	113** > 115 (46%)	47,5**	
HDL (mg/dl)	36** 45% (73%)	10,2**	
Triglicéridos (mg/dl)	129** > 150 (35%)	69,5**	
HbA1 _c (%)	6* ? 5,7 (27%)	1,81*	

> 10 (8%)

*Media y desviación estándar, **Mediana y rango intercuartílico. N total: 109. CI: cardiopatía isquémica; HTA: hipertensión arterial; DL: dislipemia; DM: diabetes mellitus; OH: alcohol etílico; Tno: trastorno; FOP: foramen oval permeable; CIA: comunicación interauricular; ARI: arteria responsable del infarto; DA: descendente anterior; CD: coronaria derecha; Cx: circunfleja; IAM: infarto agudo de miocardio; TIMI: escala del grupo Thrombolysis In Myocardial Infarction; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; Hs: troponina de alta sensibilidad; LSN: límite superior de la normalidad; PCR: proteína C reactiva; LIN: Límite inferior de la normalidad; LDL: colesterol de baja densidad; HDL: colesterol de alta densidad; HbA1c: hemoglobina glicada.



Factores de riesgo de los pacientes menores de 40 años diagnosticados de infarto agudo de miocardio con elevación del ST.

Conclusiones: Resulta fundamental la prevención de los factores de riesgo clásicos, en especial el tabaquismo y la dislipemia, pues contribuyen sobremanera a la aparición de eventos coronarios agudos en la población joven, con una repercusión catastrófica en cualquier sociedad.