



Revista Española de Cardiología



6037-511. RECONOCIMIENTO DE LOS SÍNTOMAS DE UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO POR LAS PERSONAS MAYORES DE ARAGÓN. SUBANÁLISIS DE LA ENCUESTA SOBRE LA SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES DE ARAGÓN

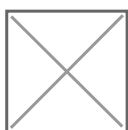
Carlos Sanz Bescós¹, Francisco Javier Iriarte Irurzun², Isabel Calvo Cebollero¹, Mar Erdociaín Perales¹, Ernest Spitzer Cano³, Georgina Fuertes Ferré¹, Esther Sánchez Insa¹ y Miguel Martínez Marín¹ del ¹Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, ²Consejo Aragonés de las Personas Mayores, Zaragoza y ³Erasmus Medical Center, Rotterdam.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte en las personas mayores de 65 años en nuestro país. En el marco de la Encuesta sobre la Salud de las Personas Mayores de Aragón, se ha investigado si las personas mayores sabrían reconocer los síntomas de un síndrome coronario agudo y qué actuación seguirían ante la aparición de dichos síntomas.

Métodos: La Fundación Aragonesa del Corazón y el Consejo Aragonés de las Personas Mayores (COAPEMA) han realizado durante el año 2015 la Encuesta sobre la Salud de las Personas Mayores de Aragón (ESaPeMA), dirigida a personas mayores de 65 años de edad, no dependientes. Se dio formación a 20 personas mayores, voluntarios de COAPEMA, quienes administraron la encuesta en diferentes núcleos de población de toda la geografía aragonesa. Se tomó una muestra basada en la distribución poblacional según los diferentes estratos de edad, sexo, provincia y tamaño de la localidad de residencia de los encuestados. La ESaPeMA constaba de 32 preguntas. La número 31 interrogaba sobre qué síntomas podían corresponder a un “ataque al corazón” (síndrome coronario agudo, SCA), siendo la posibilidad de respuesta múltiple, y 10 las respuestas posibles. La pregunta número 32 le indicaba a los encuestados que señalaran las 3 actuaciones prioritarias que harían si notaran los síntomas de un SCA.

Resultados: Los voluntarios de COAPEMA realizaron 730 encuestas ESaPeMA a personas mayores de 65 años, no dependientes, durante el año 2015. A la pregunta número 31 sobre qué síntomas podían corresponder a un SCA, el dolor torácico opresivo fue identificado como tal por el 80,1% de los encuestados. Los siguientes síntomas fueron asimismo reconocidos: epigastralgia/náuseas (4%), disnea (11,9%), ansiedad (6%), síncope (7,4%), palpitaciones (4,1%) e hipertensión arterial (27,9%). Las actuaciones prioritarias respondidas en la pregunta 32 fueron: llamar al 061 (59,3%), ir a Urgencias de un hospital (57,0%), llamar a un familiar, amigo o vecino (51,4%), ir a un centro de salud (50,4%), tomar aspirina o nitroglicerina (25,5%) y llamar a la teleasistencia (16,6%).



Síntomas asociados a un sca por las personas mayores y actuaciones prioritarias

Síntomas de ataque al corazón	Sí (%)	No (%)
Dolor u opresión en el pecho, los brazos, la espalda o la mandíbula	80,1	19,9
Molestias en la boca del estómago con náuseas	4,0	96,0
Fatiga o dificultad para respirar	11,9	88,1
Sensación de angustia o ansiedad	6,0	94,0
Pérdida de conocimiento	7,4	92,6
Aceleración del pulso	4,1	95,9
Tensión arterial alta	27,9	72,1
Actuación ante síntomas de ataque al corazón	Sí (%)	No (%)
Llamar al 061	59,3	40,7
Ir a urgencias de un hospital	57,0	43,0
Ir a un centro de salud	50,4	49,6
Llamar a teleasistencia	16,6	83,4
Llamar a un familiar, amigo o vecino	51,4	48,6
Tomar aspirina o nitroglicerina	25,5	74,5
Esperar a ir al médico al día siguiente	0,8	99,2
Buscar los síntomas en internet	1,1	98,9
No darle importancia	0,8	99,2
Probar a hacer diversas cosas	7,1	92,9

Conclusiones: Un 19,9% de las personas mayores de nuestra región ignoran que el dolor torácico es un síntoma de alarma de un posible SCA, con las importantes implicaciones que ello tiene. Solicitar ayuda médica es la actuación prioritaria ante los síntomas de un SCA.