



6037-507. ¿SOBREESTIMA EL GRACE EL RIESGO EN PACIENTES ANCIANOS CON SCA?

Álvaro Marco del Castillo, Gonzalo Luis Alonso Salinas, Marcelo Sanmartín, Ana Pardo Sanz, Juan Manuel Monteagudo Ruiz, Marina Pascual Izco y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El GRACE es un índice pronóstico validado para pacientes con síndrome coronario agudo, que permite la estratificación por riesgo y facilita la toma de decisiones. Sin embargo, los pacientes mayores de 75 años estuvieron infrarrepresentados en los registros utilizados para validar el GRACE, lo que pudo suponer un peso excesivo de la edad en el global de la estimación del riesgo. Nuestro objetivo fue evaluar la relación entre la mortalidad y la puntuación GRACE a 6 meses en esta población.

Métodos: Se incluyeron un total de 218 pacientes consecutivos mayores de 75 años hospitalizados por un SCA en este registro observacional, prospectivo y multicéntrico. La puntuación GRACE se calculó al ingreso, siguiendo a la cohorte durante 6 meses. La variable principal fue la mortalidad a 6 meses.

Resultados: La puntuación GRACE media fue de 147,63 (DE 22,23), con un total de 156 (71,5%) pacientes por encima de los 140 puntos. La mortalidad a 6 meses fue del 3,2% (N = 7). Entre los pacientes fallecidos, el GRACE medio fue de 147,11 (DE 22,15), mientras que la puntuación media entre los pacientes vivos fue de 163,13 (DE 20,63, $p = 0,06$), estando por encima de 140 en ambos subgrupos.

Conclusiones: Para los pacientes por encima de 75 años, el GRACE podría sobreestimar el riesgo en el SCA. Parece apropiado que, con estos datos como base, evaluar más en profundidad este índice en esta población para valorar la creación de nuevos índices o el ajuste de los existentes.