



4023-6. ISQUEMIA SUPERSILENTE EN PACIENTES ANCIANOS: PREVALENCIA, PREDICTORES Y ASOCIACIÓN CON MORTALIDAD

Aida Escudero González, Alberto Bouzas Mosquera, Jesús C. Peteiro Vázquez, Francisco Javier Broullón Molanes, Alfredo Barrio Rodríguez, Marcos Manuel García Guimaraes, Nemesio Álvarez García y Alfonso Castro Beiras del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: Los ancianos tienen una mayor prevalencia de cardiopatía isquémica y el Duke Treadmill Score no mostró valor pronóstico significativo en estos pacientes. La prevalencia y el significado clínico de la evidencia de isquemia miocárdica ecocardiográfica en el contexto de una ergometría convencional negativa (condición denominada isquemia miocárdica supersilente, ISS) en pacientes ancianos no ha sido investigada. Nuestro objetivo fue evaluar la prevalencia y predictores de ISS, evaluada mediante ecocardiografía de ejercicio, así como su asociación con la mortalidad global en pacientes ancianos con enfermedad coronaria conocida o sospechada.

Métodos: La ISS se definió como el desarrollo de nuevas alteraciones de la contractilidad segmentaria inducidas por el ejercicio en ausencia de dolor torácico o cambios electrocardiográficos isquémicos. Un total de 1497 pacientes con edad $\geq$ 65 años (50,8% varones) con electrocardiogramas basales interpretables fueron sometidos a ecocardiografía de ejercicio en cinta rodante y no desarrollaron dolor torácico ni cambios electrocardiográficos isquémicos durante los tests. El incremento del índice de motilidad segmentaria (Δ IMS) se usó como cuantificador del grado de isquemia miocárdica. El objetivo fue mortalidad total.

Resultados: Se detectó ISS en 318 pacientes (20%). En el análisis de regresión logística, el sexo masculino (*odds ratio* [OR] 2,30, intervalo de confianza [IC] al 95% 1,73-3,06, $p < 0,001$), diabetes mellitus (OR 1,61, IC95% 1,17-2,21, $p = 0,004$), infarto de miocardio previo (OR 4,07, IC95% 3,04-5,46, $p < 0,001$) y una fracción de eyección ventricular izquierda $< 55\%$ (OR 1,44, IC95% 1,03-2,03, $p = 0,036$) fueron predictores de ISS en pacientes ancianos. Durante un seguimiento de $4,3 \pm 3,2$ años, 197 pacientes fallecieron. La tasa de mortalidad fue del 16,9% en pacientes con ISS frente al 11% en aquellos sin ISS ($p = 0,016$). En el análisis de regresión de Cox, el Δ IMS resultó predictor independiente de mortalidad (hazard ratio 2,58, IC95% 1,07-6,23, $p = 0,03$).

Conclusiones: Una proporción significativa de pacientes ancianos con enfermedad coronaria conocida o sospechada tienen evidencia ecocardiográfica de ISS en ausencia de dolor torácico o cambios electrocardiográficos inducidos por el ejercicio, lo que a su vez identifica a un subgrupo con un mayor riesgo de mortalidad.