



Revista Española de Cardiología



6048-574 . SCACEST EN PACIENTE JOVEN, COMPARACIÓN DEL PERFIL DE RIESGO EN 2 FRANJAS DE EDAD Y RESULTADOS A LARGO PLAZO

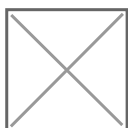
Virginia Ruiz Pizarro, Alejandro Cruz Utrilla, Daniel García Arribas, Irene Serrano, Julián Palacios-Rubio, Antonio Fernández Ortiz e Iván Javier Núñez Gil del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST) en jóvenes es una entidad poco frecuente. La mayoría de cohortes descritas reúnen pacientes menores de 55 años en las que se mezclan los pacientes muy jóvenes con aquellos en edad intermedia. Nuestro objetivo es analizar las posibles diferencias entre ambas franjas de edad, haciendo hincapié en los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) potencialmente modificables.

Métodos: Se evaluaron de manera retrospectiva las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con SCACEST menores de 35 años recibidos en 3 centros entre julio de 2003 y diciembre de 2016. El seguimiento se realizó mediante la revisión de historias clínicas y entrevista telefónica de los pacientes. Se compararon los resultados con los de un grupo control de 171 pacientes consecutivos con SCACEST de entre 45 y 55 años.

Resultados: Se recogieron los datos correspondientes a 61 pacientes menores de 35 años (grupo jóvenes). La mayoría eran varones, fumadores y con sobrepeso (tabla). Llama la atención un porcentaje no desdeñable de pacientes con dislipemia (32%) y obesidad (IMC > 30, 24%), así como de consumidores de drogas (26%). Comparado con el grupo control, la prevalencia de los FRCV analizados fue similar salvo la HTA, más frecuente en los pacientes de 45-55 años, y el consumo de drogas, más frecuentes en los de < 35 años (tabla). Del grupo de jóvenes 4 pacientes fallecieron durante el ingreso inicial. El resto siguen vivos tras $5,3 \pm 4,4$ años de seguimiento. Solo 6 de ellos sufrieron eventos cardiovasculares mayores: 1 ACV, 4 SCACEST, 2 SCASEST (figura A), todos durante los primeros años. La supervivencia de ambos grupos fue excelente (figura B), tanto en el evento como en el seguimiento a largo plazo (media de seguimiento de 60 ± 52 meses en los jóvenes y de 29 ± 14 meses en los controles).



	Jóvenes	Control	
Pacientes	< 35 años (n = 61)	45-55 años (n = 171)	p (IC95%)

Edad	32 ± 3	50 ± 3	0,001
Sexo (varón frente a mujer)	54 (88%) frente a 7 (12%)	154 (90%) frente a 17 (10%)	0,8
Hipertensión arterial	10 (16%)	62 (36%)	0,004
Diabetes mellitus	9 (15%)	70 (40%)	0,45
Tabaquismo	46(75%)	119 (69%)	0,38
Dislipemia	20(32%)	70 (40%)	0,26
IMC	27 ± 5	28 ± 4	0,28
Sobrepeso (IMC > 25)	41 (67%)	123 (73%)	0,38
Obesidad (IMC > 30)	15 (28%)	48 (28%)	0,6
Consumo de drogas	16(26%)	5 (2,9%)	0,0001

Conclusiones: Los pacientes menores de 35 años con SCACEST de nuestra población tienen un perfil epidemiológico similar al de aquellos con edades intermedias, con una alta prevalencia de FRCV, la mayoría de ellos modificables y por tanto, susceptibles de intervención.