



6012-5. SÍNDROME METABÓLICO COMO PREDICTOR DE ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA EN PACIENTES INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO DE ALTO RIESGO

Raúl López Aguilar, Jessica Roa Garrido, Basilio Martínez Mora, Ana Blanca Paloma Martínez Pérez, María Manuela Segovia González, Alicia Argandoña Garrido, Crescencio Camacho Vázquez, Agustín Tobaruela González, Sección de Cardiología del Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Antecedentes y objetivos: En el síndrome metabólico (SM) hay un estado proinflamatorio que predispone a la enfermedad cardiovascular y desarrollo de diabetes. Objetivo: valorar si la presencia de SM en pacientes ingresados por síndrome coronario agudo de alto riesgo se relaciona de forma independiente con enfermedad coronaria compleja (multivaso o tronco).

Material y métodos: Incluimos a 239 pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (SCA) de alto riesgo a los que se le realizan coronariografía, clasificando a los pacientes en 2 grupos en función de si presentan o no enfermedad coronaria compleja (tronco común o 3 vasos). Registramos la presencia de factores de riesgo: sexo, hipertensión arterial, hipercolesterolemia, HDL bajo, hipertrigliceridemia, tabaquismo activo, arteriopatía periférica, enfermedad coronaria conocida y SM (según clasificación IDF). Se analiza riesgo mediante análisis univariante (Chi cuadrado) y regresión logística binaria.

Resultados: La prevalencia de SM fue del 64,3 %. Del análisis multivariante se excluyeron aquellas variables que no resultaron estadísticamente significativo en el análisis univariante (sexo, fumador activo, hipertrigliceridemia, HDL bajo, arteriopatía periférica). Los únicos predictores independientes para enfermedad multivaso-tronco fueron el SM (OR: 4,65; p: 0,03) y la enfermedad coronaria conocida (OR: 3,75; p: 0,002).

Conclusiones: El SM fue un predictor independiente y el más potente para enfermedad coronaria compleja en pacientes con SCA de alto riesgo.