



6011-150. SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN ADULTOS JÓVENES MENORES DE 45 AÑOS

Isabel Molina Borao, Ana Marcén Miravete, Esther Sánchez Insa, Javier Urmeneta Ulloa, María Lasala Alastuey, Elena Rivero Fernández, Santiago Laita Monreal y Isabel Calvo Cebollero del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción y objetivos: La cardiopatía isquémica es una enfermedad con una elevada prevalencia en la población general siendo una causa importante de morbimortalidad en los países desarrollados. En los últimos años, los sujetos jóvenes se han convertido en un grupo de riesgo debido al aumento de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV). Nuestro objetivo fue describir las características clínicas, angiográficas, el tratamiento y pronóstico a largo plazo de los adultos jóvenes con síndrome coronario agudo (SCA).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes con SCA menores de 45 años tratados en nuestro hospital de 2002 a 2012. Se analizaron las características basales y la tasa de eventos cardíacos mayores (MACE) en un seguimiento a 6,5 años.

Resultados: Se recogieron 191 pacientes de los cuales debutaron como IAMEST un 76,3%. La arteria culpable más frecuente fue la DA (49,1%), seguida de la CD (29,2%). La edad media fue de $40,6 \pm 4,2$ años; 165 varones (86,4%). Los resultados muestran una elevada prevalencia de tabaquismo (74,7%), dislipemia (45,3%), y sobrepeso (44,1%). La tasa de consumo de cocaína fue baja (4,2%), así como de diabéticos (5,3%). El 56% presentaron enfermedad coronaria de un vaso, tratándose de lesión trombótica en solo 16 pacientes (8,37%). 138 pacientes (72,3%) fueron tratados con intervencionismo percutáneo, precisando cirugía un 3,7%. En el primer mes la mortalidad total fue del 2,6% (5 pacientes) (2 reinfarto, 1 fibrilación ventricular y 2 no cardíaca), el reinfarto fue del 3,6% (7 pacientes) y 1 paciente presentó sangrado mayor. A 72 ± 16 meses de seguimiento, 26 pacientes presentaron SCA (7 por necesidad de revascularización lesión culpable) y la mortalidad total fue del 4,2%. Un 79,6% de los pacientes de la muestra resultaron libres de MACE.

Características basales de la muestra	
Sexo varón (%)	86,4
HTA (%)	24,2
DM (%)	5,3

Tabaquismo-extabaquismo (%)	77,9
Dislipemia (%)	45,3
Cardiopatía isquémica familiar (%)	14,7
Cocaína (%)	4,2
Obesidad (%)	26,1
Sobrepeso (%)	44,1
Insuficiencia renal (%)	8,2
Anemia (%)	15,6
FEVI normal (%)	45

Conclusiones: En los adultos jóvenes con SCA en nuestro medio la prevalencia de FRCV es alta, destacando la proporción de pacientes fumadores. La clínica de presentación más frecuente es el IAMEST, con una elevada supervivencia y buen pronóstico a largo plazo.