



5025-3. LOS CENTENARIOS Y SUS CORAZONES: UN REGISTRO PROSPECTIVO CON EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL, ECG, ECOCARDIOGRAMA, Y SEGUIMIENTO

Manuel Martínez-Selles, Bernardo José García de la Villa, Alfonso Cruz-Jentoft, María Teresa Vidán, Pedro Gil, Luis Cornide, Óscar Díaz-Castro y Javier López Díaz del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: Los datos sobre la anatomía, fisiología y fisiopatología cardiaca de los centenarios son escasos.

Objetivos: Describir el ECG, ecocardiograma y los resultados del análisis de sangre en una cohorte de personas centenarias y correlacionarlos con los datos clínicos y el pronóstico.

Métodos: Registro multicéntrico prospectivo de 118 centenarios (28 hombres y 90 mujeres) con una edad media de $101,5 \pm 1,7$ años.

Resultados: El ECG normal fue más frecuente en las mujeres (31,3% vs 8,7%, $p = 0,01$). La duración media del intervalo PR fue de 195 ± 43 ms, 27 sujetos (23%) presentaron fibrilación o aleteo auricular, el 15% tenía bloqueo de rama izquierda y el 9% bloqueo de rama derecha. La ecocardiografía se realizó en 100 pacientes (84,7%). La media de diámetros del ventrículo izquierdo (VI) fue $4,0 \pm 0,7$ cm (telediastólico) y $2,6 \pm 0,7$ cm (telesistólico). La fracción de eyección del ventrículo izquierdo fue de $60,0 \pm 10,5\%$. La media de grosor de la pared posterior del VI fue $1,1 \pm 0,19$ cm. La valvulopatía más frecuente fue la insuficiencia aórtica, presente en el 49% (36 leve, 11 moderada y 2 graves). La estenosis de la válvula aórtica moderada o grave se encontró en 16% y la insuficiencia mitral en el 15%. La disfunción diastólica se encontró en 55 (69,6%) de 79 pacientes con evaluación de la función diastólica. Las variables asociadas con la capacidad de caminar 6 m fueron la evaluación nutricional y la dilatación de VI. Todos los sujetos fueron sometidos a un seguimiento durante al menos 6 meses. Los predictores de mortalidad fueron la edad, la insuficiencia aórtica y los índices de Charlson y Katz.

Conclusiones: La mayoría de los centenarios tienen alteraciones del ECG y las anomalías en la ecocardiografía son casi universales. Más de un quinto presentan fibrilación auricular y la mayoría tienen disfunción diastólica. La dilatación del VI estaba presente en 14% y se asoció con la capacidad de caminar 6 m. La regurgitación aórtica se encontró en 49% y se asoció con la mortalidad.