



6040-510. ESTUDIO DE PREDICTORES DE EXTENSIÓN DE ENFERMEDAD CORONARIA EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA CON DISFUNCIÓN VENTRICULAR A LO LARGO DE QUINCE AÑOS DE REGISTRO

Jeremías Bayón Lorenzo, Melisa Santás Álvarez, Juliana Elices-Teja, Rafael Vidal-Pérez, Sonsoles Quintela-García, Alberto José Pérez Pérez, Margarita Regueiro-Abel y Carlos González-Juanatey del Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción y objetivos: El estudio de la anatomía coronaria en pacientes con disfunción ventricular y sospecha de origen isquémico de la misma persiste como indicación tipo I en las últimas guías sobre miocardiopatías e insuficiencia cardiaca.

Métodos: El objetivo de este estudio es analizar predictores de extensión de enfermedad coronaria (EC) (1 vaso, 2 vasos o tres vasos) de forma retrospectiva, desde el 1 de enero de 2000 hasta el 1 de enero de 2015, en los pacientes a los que se le solicitó un a coronariografía diagnóstica en el contexto de disnea y disfunción ventricular. Se excluyeron aquellos que presentaban EC conocida o valvulopatía significativa, así como *shock* cardiogénico en el síndrome coronario agudo. Se analizaron un total de 1.331 pacientes, (68,6% hombres) con una edad media de $65,0 \pm 11,10$ años. Los factores de riesgo cardiovascular a estudio fueron diabetes mellitus, hiperlipemia, HTA, tabaquismo activo y exfumador (en aquellos casos que llevasen más de 1 año sin fumar).

Resultados: Al analizar los predictores de extensión de EC en la muestra estratificando por edad menor/mayor 65 años y sexo, se observa que en enfermedad de 1 vaso, la hiperlipemia muestra una OR de 1,542 (IC95% 1,044 a 2,477; p 0,029), el tabaquismo una OR de 2,810 (IC95%: 1,589 a 4,968; p 0,000), los exfumadores OR 1,886 (IC95%: 1,166 a 3,050; p 0,010) y la edad mayor de 65 años una OR de 1,890 (IC95%: 1,256 a 2,843; p 0,002). Cuando se analiza la enfermedad de dos vasos, la diabetes muestra una OR de 2,271 (IC95%: 1,351 a 3,815; p 0,002), el tabaquismo una OR de 3,335 (IC95%: 1,662 a 6,690; p 0,001), el sexo masculino una OR de 2,607 (IC95%: 1,256 a 5,413; p 0,010) y la Edad mayor de 65 años una OR de 2,407 (IC95%: 1,397 a 4,146; p 0,002). Por último en el grupo con mayor extensión de EC (tres vasos), la diabetes muestra una OR de 2,945 (IC95%: 1,817 a 4,775; p 0,000) y el Sexo masculino una OR de 3,267 (IC95%: 1,599 a 6,679; p 0,001). La figura muestra los distintas OR de cada factor así como su intervalo de confianza.

Análisis de predictores de extensión de enfermedad coronaria en pacientes con miocardiopatía con disfunción sistólica mediante regresión logística multinomial

Numero de vasos enfermos	OR	IC95%	p
--------------------------	----	-------	---

1 vaso	Diabetes	1,182	0,774	1,807	0,439
	Hiperlipemia	1,542	1,044	2,277	0,029
	HTA	1,296	0,857	1,959	0,219
	Fum	2,81	1,589	4,968	0
	Exfumador	1,886	1,166	3,05	0,01
	Sexo masculino	1,253	0,767	2,048	0,368
	Edad mayor 65 años	1,89	1,256	2,843	0,002
2 vasos	Diabetes	2,271	1,351	3,815	0,002
	Hiperlipemia	1,372	0,825	2,28	0,222
	HTA	1,453	0,833	2,534	0,188
	Fumador	3,335	1,662	6,69	0,001
	Exfumador	1,142	0,612	2,131	0,677
	Sexo masculino	2,607	1,256	5,413	0,01
	Edad mayor 65 años	2,407	1,397	4,146	0,002
3 vasos	Diabetes	2,945	1,817	4,775	0
	Hiperlipemia	1,223	0,76	1,967	0,408
	HTA	1,11	0,668	1,846	0,687
	Fumador	1,847	0,941	3,625	0,075
	Exfumador	0,928	0,527	1,632	0,794

Sexo masculino	3,267	1,599	6,679	0,001
Edad mayor 65 años	1,594	0,97	2,62	0,066

Conclusiones: La hiperlipemia, tabaquismo, extabaquismo y edad mayor de 65 años se asocian a enfermedad de un único vaso. La diabetes, tabaquismo, sexo masculino y edad por encima de 65 años se asocian de manera significativa con enfermedad de 2 vasos y únicamente la diabetes y sexo masculino con enfermedad de tres vasos.