



4002-7. TENDENCIAS EN LA EDAD AL DIAGNÓSTICO EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA

Jose María Larrañaga Moreira, Alberto Bouzas Mosquera, Patricia Pardo Martínez, Nicolás Maneiro Melón, Francisco Javier Broullón Molanes, Jesús C. Peteiro Vázquez, Nemesio Álvarez García y José Manuel Vázquez Rodríguez del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: La estenosis aórtica (EA) es la causa más frecuente de enfermedad valvular en el anciano, y se espera que su prevalencia aumente con el envejecimiento de la población. La disponibilidad de nuevas terapias para el tratamiento de la EA grave en pacientes ancianos entraña importantes desafíos para los sistemas sanitarios. Sin embargo, existe escasa información en las tendencias a largo plazo en la edad al diagnóstico de la EA. Nuestro objetivo fue evaluar estas tendencias temporales, con énfasis en la EA grave.

Métodos: Entre enero 1991 y diciembre 2015 identificamos 107.880 pacientes \geq 18 años que fueron sometidos a un primer estudio ecocardiográfico dentro del área geográfica de referencia de nuestro centro. El periodo de 25 años fue dividido en 5 quinquenios (1991-95, 1996-00, 2001-05, 2006-10 and 2011-15) y las tendencias temporales a lo largo de esos periodos se evaluaron mediante el test de Cuzick en el caso de variables continuas, y el test de Cochran-Armitage en el caso de variables categóricas.

Resultados: En total, 18.731 pacientes (17,4%) tenían EA, incluyendo 12.590 pacientes (67,2%) con EA ligera, 3.330 (17,8%) con EA moderada, y 2.811 (15%) con EA grave. La edad media en el momento del diagnóstico se incrementó gradual y significativamente a lo largo del tiempo, siendo de $64,9 \pm 13,3$ años en el periodo 1991-1995, $69,8 \pm 12,0$ años en 1996-2000, $71,2 \pm 11,8$ años en 2001-2005, $72,6 \pm 11,6$ años en 2006-2010, y $74,5 \pm 11,8$ años en 2011-2015 (p para la tendencia 0,001). Estos resultados fueron consistentes en el subgrupo de pacientes con EA grave, en los que la edad media varió desde $67,3 \pm 12,9$ años en el primer quinquenio hasta $76,8 \pm 10,7$ años en el último (p para la tendencia 0,001). De forma congruente, la proporción de pacientes con edad \geq 80 años también se incrementó gradualmente desde el 8,5% hasta el 36,2% en aquellos con EA de cualquier grado y de 12,8% a 45,9% en aquellos con EA grave (p para la tendencia 0,001 para ambas comparaciones) (fig.).



Proporción de pacientes con EA y edad \geq 80 años a lo largo del tiempo.

Conclusiones: La edad media en el momento del diagnóstico de EA se incrementó gradualmente en casi 10 años a lo largo de un periodo de 25 años, y este hallazgo fue consistente en el subgrupo de pacientes con EA grave. Además, la proporción de pacientes con edad \geq 80 años en el momento del diagnóstico se cuadruplicó en el subgrupo de enfermos con cualquier grado de EA, y se triplicó en el caso de aquellos con EA grave.