Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 64

Revista Española de Cardiología

5002-6. INCIDENCIA DE EVENTOS CEREBROVASCULARES EN UN SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE UNA POBLACIÓN CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE

José Javier Sánchez Fernández, Martín Ruiz Ortiz, Mónica Delgado Ortega, Manuel Jesús Oneto Fernández, Nick Paredes Hurtado, Aurora Luque Moreno, Elías Romo Peña y Dolores Mesa Rubio, del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad cerebrovascular y la enfermedad arterial coronaria comparten factores de riesgo. Nuestro objetivo fue estudiar la incidencia de accidentes cerebrovasculares (ACVA) e identificar predictores clínicos basales de estos eventos durante un seguimiento a largo plazo de una muestra contemporánea de pacientes con enfermedad coronaria estable extraída de la práctica clínica diaria.

Métodos: Se trata de un estudio de cohortes prospectivo, de carácter monocéntrico en el que se seleccionaron todos los pacientes con cardiopatía isquémica estable que acudían a 2 consultas de cardiología general desde febrero de 2000 hasta enero de 2004. Se analizó mediante análisis multivariable la asociación entre las variables clínicas basales y el tratamiento de base con la incidencia a largo plazo de ACVA.

Resultados: Se seleccionaron 1.268 pacientes (edad 67 ± 10 años, 73% varones). Tras un seguimiento máximo de 17 años (mediana de seguimiento 11 años, RIC 4-15 años, 2 pacientes perdidos), 152 pacientes presentaron eventos cerebrovasculares (12,0%). La probabilidad de sufrir un ACVA fue del 3%, 7%, 10%, 13% y 16% a los 3, 6, 9, 12 y 15 años de seguimiento respectivamente. La edad (HR = 1,04, IC95% (1,02-1,06); p 0,001), la tensión arterial sistólica basal en la primera visita (HR = 1,01, IC95% (1,00-1,02); p = 0,025), presentar angina en clase funcional ? II (HR = 1,70, IC95% (1,12-2,57); p 0,001) y la fibrilación auricular (HR = 2,12, IC95% (1,08-4,13); p = 0,013) fueron predictores independientes de sufrir un ACVA en el seguimiento.

Predictores independientes de incidencia de ACVA en el seguimiento

	ACVA en seguimiento (n = 152)	No ACVA en seguimiento (n = 1.114)	Total (n = 1.266)	*Hazard ratio* (IC95%)	p
Edad (años)	68,7 ± 10,0	66,5 ± 10,5	66,7 ± 10,4	1,03 (1,01-1,06)	0,001
TAS (mmHg)	133,2 ± 16,8	128,9 ± 15,6	129,3 ± 15,8	1,01 (1,00-1,02)	0,025

Angor GF ?II (%)	40 (26,3)	192 (17,2)	232 (18,3)	1,7 (1,12-2,57)	0,001
FA (%)	15 (9,9)	68 (6,1)	83 (6)	2,12 (1,08-4,13)	0,013

ACVA: accidente cerebrovascular. FA: fibrilación auricular. GF: grado funcional. TAS: tensión arterial asistólica.

Conclusiones: En nuestra muestra de pacientes con cardiopatía isquémica estable, la probabilidad de sufrir un evento cerebrovascular fue del 13% a los 12 años de seguimiento. Se identificaron variables clínicas basales capaces de identificar pacientes en mayor riesgo de padecer un ACVA en el seguimiento.