



Revista Española de Cardiología



6016-192. TENENCIA DE LA CORONARIOGRAFÍA E INTERVENCIONISMO CORONARIO EN PACIENTES DE 75 O MÁS AÑOS CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN UN HOSPITAL TERCIARIO. PERIODO 2000-2017

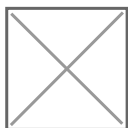
Ignacio Roy Añón¹, Marina Segur García¹, Nerea Mora Ayestarán¹, Josu Delfrade Osinaga², Irene Iniesta Martínez³, Conchi Moreno Iribas³ y M. Soledad Alcasena Juango¹, del ¹Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona (Navarra), ²Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Idisna, CIBERESP, Pamplona (Navarra) y ³Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Idisna, REDISESC, Pamplona (Navarra).

Resumen

Introducción y objetivos: Se estima que más del 90% de los procedimientos de coronariografía y angioplastia son codificados en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de los hospitales de nuestra comunidad pudiendo utilizarse esta base de datos para estudiar las tendencias del uso de estos procedimientos en los pacientes ingresados por infarto de miocardio. Se presentan las tendencias del uso de coronariografía e intervencionismo coronario percutáneo durante el ingreso en pacientes de 75 o más años con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST) en el hospital intervencionista de nuestra Comunidad, centro que atiende aproximadamente al 75% de los pacientes de la región.

Métodos: Estudio observacional que incluye a los pacientes de 75 o más años con un diagnóstico principal de IAMCEST en el CMBD. Se incluyen pacientes ingresados en cualquier tipo de servicio hospitalario y que no hayan fallecido en los 2 primeros días del ingreso.

Resultados: El porcentaje de pacientes de 75 o más años con IAMCEST a los que se realizó coronariografía aumentó de 28 a 71,4% en el periodo 2000-2017. Paralelamente, el porcentaje de intervencionismo coronario percutáneo (ICP) se triplicó, desde cifras en torno al 20% al principio de este siglo a cifras por encima del 60% en la actualidad. Simultáneamente, en este grupo de pacientes, la mortalidad disminuyó en el periodo 2013-2017 respecto a 2000-2004. Las tasas ajustadas de mortalidad descendieron de 21,3% a 16,4% durante el ingreso y de 38,4% a 29,9% en el primer año tras el evento.



Evolución de la tendencia en la realización de cateterismos e intervencionismo coronario percutáneo.

Conclusiones: En el estudio realizado se ha observado un importante aumento de coronariografía e ICP en los pacientes de más de 74 años ingresados por IAMCEST en los últimos años. Paralelamente se evidencia un descenso significativo de la mortalidad en el ingreso y al año del evento.