



6009-6. PREDICTORES DE HABER PRESENTADO MÁS DE UN EVENTO CORONARIO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA

Bernardo Jorge Lanza Reynolds, María Beltrán Moreno, Ana Isabel Fernández Chamorro, Paloma Pérez Espejo, Benjamín Roque Rodríguez, Miguel Ángel Silva Cerpa, María Victoria Mogollón Jiménez y José Javier Gómez Barrado

Servicio de Cardiología, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres.

Resumen

Introducción y objetivos: La presencia de más de un evento coronario confiere a los pacientes con cardiopatía isquémica (CI) un peor pronóstico y algunas guías recomiendan un control más estricto de los factores de riesgo cardiovascular. Nuestro objetivo es estudiar qué factores se asocian con la presencia de más de un evento coronario en pacientes con CI crónica en seguimiento en una consulta de cardiología.

Métodos: Estudio transversal que incluyó 949 pacientes con CI crónica en seguimiento en una consulta de cardiología.

Resultados: Del total de pacientes estudiados, el 17,4% (165 pacientes) había tenido más de un evento coronario en el seguimiento. Esto sucedió en el 17,9% de los varones y en el 15% de las mujeres ($p = 0,44$). Las variables estudiadas se representan en la tabla. Se asociaron de forma estadísticamente significativa con haber presentado más de un evento coronario la edad de debut menor a 55 años, el tener antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus, presencia de arteriopatía periférica, disfunción ventricular izquierda, filtrado glomerular menor a 60 ml/min, cirugía previa de revascularización coronaria, angioplastia coronaria previa, necesidad de implantación de más de un *stent*, enfermedad de más de un vaso y haber realizado un programa de rehabilitación cardiaca. Por el contrario, no se asociaron con más de un evento el tabaquismo activo, fibrilación auricular, enfermedad vascular cerebral y haber alcanzado un cLDL 70 mg/dl o cLDL 55 mg/dl. De los que habían tenido más de un evento, el 59,9% eran mayores de 65 años frente a 46,3% de los que habían tenido uno solo ($p = 0,003$). En los mayores de 75 años la proporción de sujetos con más de un evento contra quienes tuvieron solo uno fue de 6,1 vs 15,8% ($p = 0,001$).

Factores asociados a haber presentado eventos coronarios en pacientes con cardiopatía isquémica crónica

Variable	Más de un evento coronario	Un evento coronario	p
Edad de debut de CI menor a 55 años	55,2	38,8	0,001

Hipertensión arterial (%)	80	59,8	0,001
Diabetes mellitus (%)	44,8	33,8	0,009
Dislipemia (%)	80,6	64,5	0,38
Arteriopatía periférica (%)	15,2	8,4	0,013
Disfunción ventricular izquierda (%)	23	13,2	0,002
FG menor a 60 ml/min	33,3	20,6	0,001
Cirugía de revascularización previa	26,7	11,7	0,001
Angioplastia coronaria previa	86	78	0,025
Necesidad de implantación de más de un <i>stent</i>	68,9	35,4	0,001
Enfermedad de más de un vaso (%)	80	47	0,001
Haber realizado un programa de rehabilitación cardiaca	18,9	30,8	0,002
Fibrilación auricular	16,2	11,4	0,10
Enfermedad cerebrovascular	9,7	6,5	0,18
Tabaquismo activo	13,3	14,9	0,72
LDL menor a 55 mg/dl (%)	35,8	31,3	0,27
LDL menor a 70 mg/dl (%)	63	58	0,26

Conclusiones: Los pacientes con cardiopatía isquémica crónica que presentan varios eventos coronarios tienen más factores de riesgo cardiovascular y comorbilidades, enfermedad coronaria más extensa, más grave y, a pesar de tener peor pronóstico, en ellos se consigue unos niveles objetivo de cLDL similares a los de los pacientes que han sufrido un solo evento. La edad mayor de 65 años es un factor predictor de haber tenido varios eventos coronarios, sin embargo en edades más avanzadas los pacientes con varios eventos son menos, probablemente por una mayor mortalidad conferida por su peor pronóstico.