



4041-4. SUPERVIVENCIA EN PACIENTES DE 75 AÑOS O MÁS CON ENFERMEDAD CORONARIA ESTABLE

Cristina Ogáyar Luque, Martín Ruiz Ortiz, Elías Romo, Dolores Mesa, Mónica Delgado, Manuel Anguita, Juan C. Castillo y José Suárez de Lezo del Departamento de Cardiología del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Este trabajo pretende estudiar el pronóstico de la enfermedad coronaria estable (ECE) en pacientes de edad mayor o igual a 75 años e identificar factores predictores clínicos sencillos de mortalidad total y cardiovascular.

Métodos: Desde el 1 de febrero del 2000 hasta el 31 de enero del 2007, se introdujeron en este estudio, de manera prospectiva, 391 pacientes ambulatorios de edad = 75 años (mediana 78 años, rango intercuartílico [RIQ] 76-81 años, 66% varones). Se realizó un análisis univariado y multivariado para identificar predictores sencillos de mortalidad total y cardiovascular.

Resultados: Después de una mediana de seguimiento de 45 meses (RIQ 27-67 meses), con solo 3 pacientes perdidos, hubo 89 muertes (23%), 35 por causas cardiovasculares (9%). El análisis multivariado identificó como predictores independientes de mortalidad total la frecuencia cardiaca basal (HR 1,02, IC95% 1,00-1,05, $p = 0,02$), la edad (HR 1,08, IC95% 1,02-1,15, $p = 0,01$), el tabaco ($p = 0,03$, HR 1,77, IC95% 1,05-2,98, $p = 0,03$ para exfumadores y HR 6,02, IC95% 0,80-45,63, $p = 0,08$ para fumadores activos), el síndrome coronario agudo previo (HR 5,11, IC95% 1,56-16,81, $p = 0,007$), la tensión arterial diastólica (HR 0,97, IC95% 0,94-0,99, $p = 0,01$) y el uso de estatinas (HR 0,54, IC95% 0,33-0,88, $p = 0,01$). Por otro lado la frecuencia cardiaca basal (HR 1,05, IC95% 1,02-1,08, $p = 0,003$), la edad (HR 1,12, IC95% 1,02-1,23, $p = 0,01$), la historia familiar de enfermedad coronaria (HR 3,44, IC95% 0,99-12,01, $p = 0,05$), la revascularización previa (HR 0,21, IC95% 0,05-0,93, $p = 0,04$) y el uso de antiagregantes (HR 0,41, IC95% 0,18-0,91, $p = 0,03$) fueron identificados como predictores de mortalidad cardiovascular.

Conclusiones: En este estudio, la mortalidad total fue elevada en pacientes de edad = 75 años, con ECE. Además existen variables clínicas sencillas que nos permiten identificar pacientes de alto riesgo de mortalidad total y cardiovascular.