



6037-500. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MANEJO Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE NONAGENARIO INGRESADO POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Sofía Calero Núñez, Cristina Ramírez Guijarro, Gonzalo Gallego Sánchez, María Isabel Barrionuevo Sánchez, Juan José Portero Portaz, Cristina Llanos Guerrero, Jesús María Jiménez Mazuecos y Miguel Corbí Pascual del Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario Universitario, Albacete.

Resumen

Introducción y objetivos: El envejecimiento de la población es una realidad por lo que cada vez es más frecuente que nos enfrentemos a pacientes muy añosos con infarto agudo de miocardio.

Métodos: Estudio prospectivo observacional en el que se incluyen de manera consecutiva a todos los pacientes que ingresaron en la Unidad de Cuidados Agudos Cardiológicos (UCAC) de nuestro centro en el periodo 2012-2015. El objetivo es conocer la prevalencia de pacientes mayores de 90 años ingresados por un infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST) en la UCAC, y analizar sus características clínicas, manejo y evolución de los mismos.

Resultados: Ingresaron un total de 1.946 pacientes en la UCAC, de los cuales 887 pacientes tuvieron IAMCEST y de ellos 17 pacientes (1,9%) eran mayores de 90 años. La edad media fue de 92,2 años, siendo el paciente más anciano de 98 años. El 53% de los pacientes son mujeres. El 82% eran HTA, 6% DM, 12% dislipémicos, 12% fumadores, 29% antecedentes de FA. El 6% presentaban antecedentes de cardiopatía isquémica y también el 23,5% antecedentes de vasculopatía periférica. Entre las variables analíticas destacaba que la creatinina media era de 1,35 mg/dl y la hemoglobina de 12,48 g/dl. Todos los pacientes fueron sometidos a intervencionismo coronario primario (ICPP) con un retraso síntomas-aguja de 160 min. El 29% presentaban un grado de Killip ? III. El manejo realizado incluyó la necesidad de soporte vasoactivo en el 35% y VMNI en el 6%. La arteria responsable más implicada (50%) fue la DA. En el 94% se implanto un *stent* no recubierto. La tasa de muerte fue del 6% durante su estancia en UCAC.

Conclusiones: Actualmente un reducido porcentaje de los ingresos de una UCAC son pacientes mayores de 90 años, siendo la mayoría de los ingresos de los pacientes nonagenarios secundarios a IAMCEST. La gran mayoría de los pacientes no presentan los FRCV clásicos lo que indica su condición de ancianos “sanos”, no difiriendo el manejo en gran medida de otros pacientes excepto por el mayor uso de *stents* convencionales con una tasa de muerte del 6% durante su ingreso en la UCAC. En nuestro estudio todos los pacientes se someten a ICPP, lo que indica que pueda existir el sesgo de que los pacientes nonagenarios que ingresan en una UCAC sean aquellos biológicamente más sanos y que por tanto en otros pacientes añosos con mayor deterioro funcional no se plantee su ingreso y el manejo sea conservador.