



6037-496. PREVALENCIA Y VALOR PRONÓSTICO DE LA VITAMINA D EN PACIENTES ANCIANOS INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Pedro J. Caravaca Pérez, Alberto García Guerrero, María José Cristo Roper, Beatriz Lorenzo López, Luis Madrona Jiménez, Álvaro Izquierdo Bajo, Pablo Villar Calle y Alejandro Recio Mayoral del Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La carencia de vitamina-D (25(OH)D) en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) se asocia a mayor morbi-mortalidad a medio plazo. Sin embargo, su papel pronóstico en pacientes ancianos está por determinar. El objetivo fue evaluar el posible impacto pronóstico del déficit grave de 25(OH)D (niveles séricos 10 ng/ml) en pacientes ancianos ingresados con SCA.

Métodos: De una cohorte prospectiva de 117 pacientes $\geq$ 70 años (45 mujeres, edad 78 ± 6 , rango 70-97 años) con SCA, se obtuvieron muestras plasmáticas al ingreso hospitalario en 99 pacientes para determinación de 25(OH)D. El evento clínico adverso analizado fue el combinado de mortalidad, reinfarto, ictus y reingreso hospitalario a los 6 meses.

Resultados: La media de la concentración sérica de 25(OH)D fue de $15,4 \pm 12,9$, presentando el 34,3% de pacientes un déficit grave. Un total de un 11,1% de pacientes presentó un evento adverso durante la hospitalización, con una mortalidad intrahospitalaria del 9,1%. Los pacientes con niveles de 25(OH)D 10 ng/ml presentaron una tasa de eventos del 20,6%, significativamente superior al 6,2% observado en el resto de pacientes (HR 3,95, IC 1,1-14,6, $p = 0,04$). Tras ajustar por la escala de riesgo GRACE y otros variables potenciales confusoras, el déficit grave de 25(OH)D se mantuvo como variable clínica predictora de eventos intrahospitalarios aunque sin alcanzar significación estadística (HR 3,7, IC 0,99-15, $p = 0,06$).

Conclusiones: El déficit grave de 25(OH)D se relacionó con un aumento de la incidencia de eventos intrahospitalarios en ancianos con SCA.