



6046-592. CARACTERÍSTICAS ANGIOGRÁFICAS Y FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES JÓVENES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

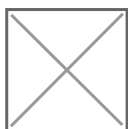
Pablo Juan Salvadores¹, Víctor Jiménez Díaz¹, Cristina Victoria Iglesia Carreño¹, Alba Guitián González¹, Etelberto Hernández Hernández¹, Jorge Alberto Vitela Rodríguez¹, Francisco Caamaño Isorna² y Andrés Iñiguez Romo¹ del ¹Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo (Pontevedra) y ²Universidad de Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La cardiopatía isquémica se presenta habitualmente en edades adultas, aunque la incidencia está incrementándose en sujetos jóvenes (? 40 años). Los factores de riesgo cardiovascular juegan un papel fundamental acelerando su desarrollo; sin embargo, su implicación en los jóvenes no está clara. Cuanto antes se manifiesta la enfermedad mayor es su impacto en calidad de vida y costes socio-sanitarios. Este estudio describe las principales características demográficas, angiográficas y factores de riesgo coronario presentes en pacientes jóvenes, remitidos a un hospital terciario.

Métodos: Estudio de casos y controles anidado en una cohorte de pacientes ? 40 años remitidos al laboratorio de hemodinámica por sospecha clínica o estudio de detección de isquemia para enfermedad coronaria estable o síndrome coronario agudo, de enero 2006 a noviembre 2013. Se consideraron casos aquellos con estenosis angiográficamente significativa (? 75%) en al menos 1 arteria coronaria; como grupo control aquellos con coronarias normales o sin lesiones significativas.

Resultados: El estudio incluyó 369 pacientes, 223 casos y 146 controles (edad media 35 ± 4 años, 87% varones). La principal arteria afectada fue la descendente anterior (51%). El 29% con enfermedad multivaso. Los casos presentaron niveles de LDL significativamente mayores que los controles. Los factores de riesgo que mostraron relación estadísticamente significativa con la presencia de cardiopatía isquémica fueron: tabaquismo (OR 2,90; IC95% 1,75-4,81), hiperlipidemia (OR 2,72; IC95% 1,71-4,32), historia familiar de enfermedad coronaria (OR 2,70; IC95% 1,56-4,69), y revascularización percutánea previa (OR 2,55; IC95% 1,01-6,45). Otros factores de riesgo tradicionales como HTA, DM y obesidad, no mostraron relación estadísticamente significativa.



Tiempo de seguimiento hasta ReIAM o ReICP.

Conclusiones: En nuestro estudio los factores de riesgo tradicionales influyen parcialmente en la rápida evolución de la enfermedad aterosclerótica en los jóvenes. Es posible que otros factores de riesgo no tradicionales incidan en su desarrollo. Fomentar la prevención primaria e implementar medidas de prevención secundaria y terciaria es prioritario.