



Revista Española de Cardiología



6046-589. SCACEST EN MENORES DE 35 AÑOS: CARACTERIZACIÓN DE UNA COHORTE Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

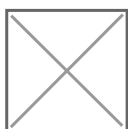
Virginia Ruiz Pizarro¹, Daniel García Arribas¹, Alejandro Cruz Utrilla¹, Julián Palacios Rubio¹, Juan Carlos Gómez Polo¹, Daniel Enríquez Vázquez¹, Carmen Rico García-Amado² e Iván Javier Núñez Gil¹ del ¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid y ²Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST) en jóvenes es una entidad poco frecuente. Nuestro objetivo es caracterizar el perfil de riesgo y el pronóstico de estos pacientes.

Métodos: Se evaluaron de manera retrospectiva las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con SCACEST menores de 35 años entre julio de 2003 y diciembre de 2015. El seguimiento se realizó mediante la revisión de historias clínicas y entrevista telefónica de los pacientes.

Resultados: Se recogieron los datos correspondientes a 59 pacientes consecutivos. La mayoría eran fumadores y padecían sobrepeso como principales factores de riesgo (tabla). 16 (27%) eran consumidores habituales de drogas. 54 (92%) presentaron dolor torácico, 4 (7%) ingresaron en situación de *shock* cardiogénico, 1 (1%) debutó como parada cardíaca. El cálculo del riesgo isquémico y hemorrágico según las escalas de GRACE y CRUSADE respectivamente, situó a la mayoría pacientes en un perfil de riesgo bajo. 3 pacientes fallecieron durante el ingreso, 1 presentó muerte súbita a los 3 días del alta. El resto siguen vivos tras $5,3 \pm 4,4$ años de seguimiento. Sólo 6 de ellos sufrieron eventos cardiovasculares mayores: 1 ACV, 4 SCACEST, 2 SCASEST (fig.), todos durante los primeros años. Durante el seguimiento se diagnosticaron 2 pacientes con síndrome antifosfolípido. No se identificaron neoplasias ni otros estados predisponentes.



Conclusiones: Los pacientes jóvenes con SCACEST presentan factores de riesgo modificables, un perfil de riesgo bajo y un pronóstico excelente tras el tratamiento.