



Revista Española de Cardiología



4027-6. PERFIL CLÍNICO Y TERAPÉUTICO DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN EL PACIENTE ANCIANO. ¿EXISTEN DIFERENCIAS RESPECTO AL PACIENTE NO ANCIANO?

Sonia Ibars Campaña, Sergi Yun, Sandra Valdivielso, Francisco Javier Escudero, Mercè Nadal y Ferran Padilla del Hospital Mutua de Terrassa (Barcelona).

Resumen

Introducción: Nuestra población global cada vez está más envejecida, cosa que se refleja en los pacientes ingresados en los servicios de Cardiología por síndrome coronario agudo. Se trata de una subpoblación especial, por el alto índice de complicaciones y comorbilidades que presenta y que raramente se incluye en ensayos clínicos, por lo que su tratamiento específico no está establecido.

Métodos: Se valora retrospectivamente todos los ingresos en el Servicio de Cardiología en 2011-2012 por síndrome coronario agudo y se evalúa las características clínicas, intervencionistas y terapéuticas en los pacientes mayores de 75 años comparado con los pacientes menores a esta edad.

Resultados: De un total de 476 pacientes ingresados, el 33,8% son mayores de 75 años. Basalmente presentan un perfil clínico de mayor riesgo: HTA (81% vs 54%), DM (41 vs 31%), mujeres (54 vs 20%), mayor anemia (Hb 12,7 vs 14,2 g/dl) e insuficiencia renal (creat 1,22 vs 1,01 mg/dl), Killip $\geq$ 2 (24% vs 12%), score GRACE ingreso (166 vs 127) y al alta (91 vs 135). En cambio, el grado de intervencionismo en estos pacientes es menor (ausencia de revascularización en SCACEST 30 vs 6,8%, coronariografía 78 vs 88%, ICP 62 vs 78%, cirugía cardiaca 0,6 vs 6,7%). Su tratamiento al alta también refleja una menor adecuación a guías de práctica clínica y sobre todo respecto a los pacientes más jóvenes.

Perfil comparativo clínico e intervencionismo en ancianos con SCA

	Global (n 476)	< 75a (n 315)	$\geq$ 75 a (n 161)	p
Edad (años)	67	61	81	< 0,001
Sexo (hombre) (%)	68,5	80	46	< 0,001
HTA (%)	62,8	53,7	80,7	< 0,001

DM (%)	35,9	30,8	46	0,001
Tabac (%)	61,8	73,3	39,1	< 0,001
Ecocardio (%)	67	72,4	56,5	0,001
FE	53,9	54,3	52,8	NS
Hb (g/dl)	13,73	14,3	12,7	< 0,001
Creat(mg/dl)	1,08	1,01	1,22	0,001
GRACE Ingres	139	127	166	< 0,001
GRACE Alta	105	91	135	< 0,001
SCASEST (%)	61,8	54	77	< 0,001
Coronariografía (%)	84,9	87,9	78,9	0,01
ICP (%)	72,9	78,1	62,7	< 0,001

Conclusiones: A pesar de que los pacientes ancianos presentan un perfil de mayor riesgo de eventos cardiovasculares, el manejo terapéutico invasivo es claramente inferior respecto a los pacientes más jóvenes. Es posible que el juicio clínico global respecto a la fragilidad de estos pacientes, no reflejado actualmente en los scores de riesgo, sea uno de los parámetros fundamentales a la hora de la decisión terapéutica.