



Revista Española de Cardiología



6002-139. ENFERMEDAD CORONARIA EN JÓVENES

Marcos Fernández García, Patricia Fernández García, Pablo Javier Sánchez Millán, Rocío del Pozo Contreras, Manuel Santiago Herruzo Rojas, Daniel Bartolomé Mateos y Rafael Vázquez García del Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha registrado en los últimos años un incremento de los factores de riesgo cardiovascular en poblaciones jóvenes sugiriéndose que el perfil de riesgo cardiovascular en esta población puede ser diferente al habitual. Nuestro objetivo consiste en describir las características clínicas y los factores de riesgo de los pacientes menores de 45 años con diagnóstico de infarto agudo de miocardio.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal retrospectivo. Ingresaron todos los pacientes con IAM < 45 años de los últimos 4 años. Los datos se presentaron de modo descriptivo por medio de distribuciones simples de frecuencias, utilizando chi cuadrado y ANOVA para determinar significación estadística.

Resultados: Se analizaron 58 pacientes con edades entre 24 y 44 años, promedio de 37 años; 47 hombres (81%) y 11 mujeres (19%). El 79,21% tuvo elevación del ST. La presentación clínica más común al ingreso fue Killip I (93,1%). La enfermedad coronaria de un vaso fue la más frecuente (77,6%), y la arteria descendente anterior el vaso más afectado (50%). La fracción de eyección promedio fue del 53,43%. La intervención temprana del IAM mediante trombolisis fue del 37,9% y mediante angioplastia primaria del 34,5%. Los infartos no intervenidos en su etapa aguda conformaron el 27,6%. Los factores de riesgo modificables hallados con mayor frecuencia fueron el tabaquismo (86,2%), la obesidad (43,1%) y la dislipemia (32,8%).

Factor de riesgo	Frec (%)
HTA	19
DLP	32,8
Obesidad	43,1
Tabaquismo	86,2
Alcohol	12,1

Ant. familiares	19
Drogas	10,3

Conclusiones: Los factores de riesgo clásicos para enfermedad coronaria arteriosclerótica con mayor frecuencia son los responsables de IAM en jóvenes; el tabaquismo, la obesidad y la dislipemia son los más importantes.