



6016-67. CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN LESIONES CORONARIAS

Alejandro Gutiérrez Barrios, Javier León Jiménez, Santiago Jesús Camacho Freire, Carlos Pérez Muñoz, Sergio Gamaza Chulián, Jesús Oneto Otero, Antonio Agarrado Luna y José Carlos Vargas-Machuca Caballero del Hospital del S.A.S. de Jerez de la Frontera, Cádiz.

Resumen

Introducción: El SCA sin lesiones angiográficamente severas ha sido poco caracterizado en la mayoría de estudios, sin embargo entre un 2 y 12% de los SCA no presentan lesiones angiográficas y tanto su pronóstico como su etiología es incierta.

Objetivos: Estudio descriptivo observacional retrospectivo de una serie de pacientes con SCA sin lesiones angiográficas severas.

Métodos: Durante el años 2008 48 pacientes con SCA sin lesiones angiográficas ingresaron en nuestra área sanitaria.

Resultados: 53% eran mujeres con una edad media 61 años (27-80). FRCV: tabaquismo (41%), HTA (71%), DM (41%), DLP (28%), AF cardiopatía isquémica (8%), 43% eran obesos (IMC > 30) y el 8% obesos mórbidos (IMC > 40), el 43% tenía insuficiencia renal (Aclaramiento < 60 ml/min). El 45% presentaba 3 o más FRCV. Estaban en tratamiento psiquiátrico el 8.5% y con AAS previa el 20%. El 29% presentaba elevación de troponina y un 30% BNP mayor de 750. La angina se considero típica en el 80% y un 46% tuvieron episodios de reposo. El 51% tuvieron cambios ECG siendo lo más frecuente las ondas T negativas (41%). Presentaban un TIMI risk score medio de 1.67 y un 60% presentaba TIMI 2 o mayor. La FE era normal en el 94%. Se hizo un test de isquemia al 45% de pacientes siendo positivos el 63%. Presentaban lesiones no severas el 41% de pacientes, siendo la localización más frecuente la ADA (27%). El tratamiento al alta fue: estatinas (48%), betabloqueantes (44%), IECAs (66%), AAS (83%), Sintrom (5%). Al final del seguimiento de 3 años habían tenido algún ingreso el 40% de los pacientes y de causa CV (23%). El 66% habían tenido algún nuevo episodio de dolor torácico, El 43% había acudido a urgencias por este motivo y un 23% referían dolor torácico habitualmente. Se repitió la coronariografía al 7%, no se realizó ninguna angioplastia. Falleció un solo paciente (causa no cardiovascular) y un paciente presentó un IAM con elevación de troponina.

Conclusiones: Los pacientes con SCA sin lesiones presentan un perfil de riesgo cardiovascular alto y la forma de presentación es similar a otros pacientes con SCA. La tasa de eventos cardiovascular de este grupo de pacientes en el seguimiento a medio plazo es elevada.