



6002-151. SEGUIMIENTO DE UNA COHORTE DE ENFERMEDAD CORONARIA NO REVASCULARIZABLE: FACTORES PREDICTORES DE MORTALIDAD

Esmeralda Capín Sampedro¹, Íñigo Lozano Martínez-Luenga², Jesús M^a de la Hera Galarza¹, Amelia Carro Hevia³, Dae-Hyun Lee Hwang¹, David Calvo Cuervo¹, Sandra Secades González¹ y César Morís de la Tassa¹ del ¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), ²Hospital de Cabueñes, Gijón (Asturias) y ³Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La revascularización quirúrgica y percutánea es eficaz en la enfermedad de tres vasos pero en ocasiones no es factible por anatomía coronaria inadecuada. El objetivo es analizar la evolución a largo plazo de pacientes con enfermedad de tres vasos no revascularizable por anatomía inadecuada y hallar los predictores de mortalidad.

Métodos: Se estudió una cohorte histórica de pacientes con enfermedad de tres vasos y anatomía no susceptible de revascularización, seleccionados de forma consecutiva a partir de la base de datos del laboratorio de hemodinámica, sometidos a coronariografía entre enero-1998 y julio-2005. Se revisaron las características clínicas y de la coronariografía y se realizó análisis de supervivencia y predictores de mortalidad.

Resultados: n = 220 (12% del total de pacientes con enfermedad de tres vasos). Edad 70,1 (DE 8,6), varones 67,3%, DM 58,2%, HTA 61,4%, dislipemia 60%, tabaquismo 45,9%, IAM previo 53,6%, ACV previo 20,5%, filtrado < 60 ml/min 51,8%. Se consiguió seguimiento clínico en todos los pacientes. Mediana de seguimiento 38,5 meses. Supervivencia a 12, 24, 36, 48, 60 y 72 meses: 70,9 ± 3,1%, 60,9 ± 3,3%, 53 ± 3,4%, 44,6 ± 3,4%, 34,8 ± 3,3%, 27,7 ± 3,2%. Los predictores de mortalidad cardiaca se muestran en la tabla.

Predictores de mortalidad cardiaca

	p	B	IC95%
Edad	0,002	1,03	1,01-1,06
Infarto previo	0,006	1,68	1,16-2,43
Tronco	0,049	1,45	1,002-2,10
FE numérica	0,000	0,979	0,968-0,991

Insuficiencia mitral ? 3	0,049	1,73	1,002-3,005
Hemoglobina (g/dl)	0,023	0,91	0,83-0,98
Hipercolesterolemia	0,01	1,64	1,12-2,39
Diabetes	0,03	1,54	1,04-2,27

Conclusiones: Los pacientes con enfermedad de tres vasos no candidatos a revascularización por criterios anatómicos tienen una elevada tasa de mortalidad a largo plazo. Los predictores de mortalidad cardiaca en nuestra serie fueron la edad, infarto previo, enfermedad de tronco, FE, insuficiencia mitral ? 3, anemia, hipercolesterolemia y diabetes.