



4041-7. FACTORES RELACIONADOS CON LA INFRAUTILIZACIÓN DE INHIBIDORES DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

M. José Sánchez-Galián¹, Sergio Manzano-Fernández¹, Ángel López-Cuenca², Pedro J. Flores-Blanco¹, Rubén Rodríguez-Rubio¹, Francisco Cambronero-Sánchez³, Concepción Fernández Redondo¹ y Mariano Valdés-Chávarri¹ del ¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), ²Hospital de la Vega Lorenzo Guirao y ³Hospital Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: El tratamiento con inhibidores del sistema renina-angiotensina se asocia a una mejoría pronóstica de los pacientes con síndrome coronario agudo (SCA). El estudio de los factores asociados a la no utilización de estos agentes puede ayudar a mejorar el manejo de los pacientes con SCA.

Métodos: Se incluyeron pacientes ingresados de manera consecutiva desde enero 2012 hasta enero 2013 en dos hospitales de nuestra región por SCA. Se excluyeron los pacientes con intolerancia o alergia a inhibidores del sistema renina-angiotensina. Se realizó un análisis de regresión logística multivariable para identificar los factores asociados con la no utilización de inhibidores del sistema renina-angiotensina.

Resultados: Se incluyeron 644 pacientes (67 ± 13 años, 473 (73%) hombres), de los que 559 (87%) recibieron tratamiento con inhibidores del sistema renina-angiotensina. Los pacientes que recibieron inhibidores del sistema renina-angiotensina presentaron mayor edad (68 ± 12 años vs 63 ± 13 años, $p = 0,01$) y tuvieron más frecuentemente otras co-morbilidades como DM (93% vs 83%, $p < 0,001$), HTA (91% vs 75%, $p < 0,001$) y una menor FEVI (57% [45-62] vs 60% [55-62], $p < 0,001$). No hubo diferencias en cuanto a la función renal en ambos grupos ($p > 0,05$). Fueron predictores independientes de un menor uso de inhibidores del sistema renina-angiotensina la ausencia de disfunción ventricular (FEVI $> 50\%$; OR 0,21 [0,09-0,51], $p = 0,001$) y de HTA (OR 0,34 [0,20-0,59], $p < 0,001$).

Conclusiones: En nuestra población con SCA existe un elevado grado de cumplimiento de las guías de práctica clínica en cuanto al uso de inhibidores del sistema renina-angiotensina. Los pacientes con función ventricular izquierda preservada y sin HTA recibieron con menor frecuencia tratamiento con estos agentes lo que puede reflejar la ausencia de un beneficio clínico claramente establecido en este subgrupo poblacional.