



## 6036-467. CORRELACIÓN ENTRE FRAGILIDAD Y ESCALAS PRONÓSTICAS VALIDADAS EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Gonzalo Luis Alonso Salinas, Marcelo Sanmartín Fernández, Pablo Pastor Pueyo, Carlos Moreno Vinués, Vanesa Cristina Lozano Granero, Marina Pascual Izco, Manuel Jiménez Mena y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Se ha demostrado que la fragilidad se asocia de forma independiente con el riesgo de mortalidad quirúrgica y puede ser útil en la toma de decisiones en pacientes estables, pero no está estudiada como marcador en el síndrome coronario agudo (SCA). Realizamos un estudio prospectivo para intentar establecer una posible relación entre fragilidad y pronóstico en una población anciana ingresada por SCA.

**Métodos y resultados:** Se analizaron prospectivamente 40 pacientes consecutivos mayores de 75 años ingresados por infarto de miocardio tipo 1 entre octubre/2013 y abril/2014. Se excluyeron pacientes en Killip 4, o con deterioro cognitivo grave. Se evaluó la Fragilidad mediante un cuestionario específicamente diseñado y previamente validado (SHARE-FI) y scores pronósticos propios del SCA (GRACE, TIMI, CRUSADE), además de una valoración del grado de dependencia según Índice Katz y comorbilidades según Charlson. En total 13 pacientes reunían criterios de Fragilidad según SHARE FI (33%). Se observó una asociación entre SHARE-FI y TIMI ( $p = 0,008$ ), SHARE-FI y Charlson ( $p = 0,02$ ), y SHARE-FI y CRUSADE ( $p = 0,009$ ). Además se mostró una tendencia a la asociación estadística entre el SHARE-FI y el GRACE, que no fue estadísticamente significativa ( $p = 0,17$ ).

#### Índices pronósticos y correlación con fragilidad

| Variable          | Frágil (N = 13) | No frágil (N = 27) | P    |
|-------------------|-----------------|--------------------|------|
| Edad (años)       | 82,62           | 81,56              | 0,49 |
| Sexo femenino (%) | 46,2%           | 25,9%              | 0,28 |
| Índice TIMI       | 4,92            | 3,67               | 0,01 |
| Índice CHARLSON   | 8,45            | 6,79               | 0,02 |

|                              |        |        |      |
|------------------------------|--------|--------|------|
| Índice CRUSADE               | 46,54  | 31,67  | 0,01 |
| Índice GRACE                 | 156,15 | 145,63 | 0,17 |
| Alto riesgo (GRACE > 140; %) | 76,9%  | 48,1%  | 0,10 |

**Conclusiones:** Parece existir una relación entre fragilidad y mayor riesgo TIMI y CRUSADE en pacientes ancianos con SCA. Debe explorarse si la presencia de fragilidad ofrece valor pronóstico independiente en esta población, con una importante carga de comorbilidades y cada vez más prevalente en nuestro medio.