



5007-5. IMPACTO DE LA ANEMIA EN LA MORTALIDAD Y SUS CAUSAS EN FUNCIÓN DE LA EDAD EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Alberto Garay Melero, Albert Ariza Solé, José Carlos Sánchez Salado, Victoria Lorente Tordera, Guillermo Sánchez Elvira, Ángel Cequier Fillat, Valentina León Díaz y Guillem Muntané Carol del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La anemia es un predictor de mortalidad en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA). A pesar de ello, existe poca información sobre el impacto de la anemia en función de las causas de mortalidad, y su impacto pronóstico en el anciano no ha sido específicamente analizado. El objetivo de este estudio fue analizar la influencia de la anemia en la mortalidad global, cardíaca y extracardiaca en una cohorte de pacientes con SCA y también de forma específica en el paciente anciano.

Métodos: Inclusión prospectiva de pacientes ingresados por SCA entre octubre de 2009 y abril de 2014. Se registraron características clínicas basales, datos angiográficos ecocardiográficos, evolución intrahospitalaria y mortalidad a medio plazo. Se consideró anemia la presencia de Hb al ingreso 13 g/dL en varones y 12 g/dL en mujeres. Se consideraron ancianos los pacientes de edad igual o superior a 75 años. El análisis del impacto de la anemia en la mortalidad a medio plazo mediante regresión de Cox.

Resultados: Ingresaron 2.128 pacientes, de edad media 62,3 años y siendo un 77% varones. 394 (18,6%) tenían edad igual o superior a 75 años. La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular fue tabaquismo activo 42,2%, diabetes 29%, dislipemia 57,4% e hipertensión arterial. El diagnóstico de entrada fue SCA con elevación del segmento ST en 71% de los casos. La anemia fue significativamente más frecuente en el grupo de ancianos (40,4% vs 19,5%, $p < 0,001$). El seguimiento medio fue de 386 días. Los pacientes con anemia presentaron una mayor mortalidad global a medio plazo (HR 2,98, IC95% 2,24-3,98 $p < 0,001$), así como mortalidad cardíaca (HR 3,41, IC95% 2,19-5,30 $p < 0,001$) y extracardiacas (HR 2,71, IC95% 1,86-3,96). Por el contrario, la asociación entre anemia y mortalidad el paciente anciano no alcanzó significación estadística para la mortalidad global (HR 1,38, IC95% 0,93-2,06, $p < 0,113$) ni la mortalidad extracardiacas (HR 1,14, IC95% 0,66-1,99, $p < 0,636$), aunque sí en la asociación con mortalidad de origen cardíaco (HR 1,78, IC95% 1,00-3,18 $p < 0,050$).

Conclusiones: La prevalencia de anemia en nuestra serie resulta especialmente elevada en el paciente anciano. El impacto pronóstico de la anemia en la mortalidad a medio plazo parece diluirse en este grupo de edad, alcanzado significación únicamente para la mortalidad cardíaca.