



6010-170. ANÁLISIS DE LAS COMORBILIDADES EN POBLACIÓN ANCIANA TRATADA CON INTERVENCIONISMO CORONARIO

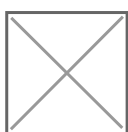
M. José Morales Gallardo, David Martí Sánchez, Dámaris Carballeira Puentes, Ricardo Concepción Suárez, Rafael Gómez Vicente, Jorge Palazuelos Molinero, Edurne López Soberón y Salvador Álvarez Antón del Hospital Central de la Defensa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El beneficio del intervencionismo coronario (ICP) en población anciana con alta comorbilidad es desconocido. Nuestro objetivo fue analizar el grado de comorbilidad en esta población y su relación con la mortalidad en el seguimiento.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes ≥ 75 años tratados con ICP en un hospital terciario. Se analizó la comorbilidad según el índice de Charlson (IC_h). El parámetro de valoración principal fue la mortalidad por cualquier causa.

Resultados: Se incluyeron 401 pacientes consecutivos, seguidos durante una media de 24 ± 16 meses. El IC_h promedio fue de $2,6 \pm 2,1$, y 54 pacientes (13,4%) presentaron alta comorbilidad (IC_h ≥ 5). En el análisis multivariable, el grado de comorbilidad se asoció de manera independiente con el pronóstico ($p < 0,001$). El 35% de los pacientes con alta comorbilidad fallecieron en los primeros 2 años, duplicando las cifras del grupo con menor comorbilidad (OR 2,7, IC_{95%} 1,7-4,3, $p < 0,001$).



Mortalidad acumulada según la comorbilidad.

Conclusiones: Una proporción de ancianos tratados con ICP se presentan con alta comorbilidad. Estos pacientes presentan una expectativa de vida más limitada, por lo que la indicación de intervención debe ser individualizada.