Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):346

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-37. - PERFIL CLÍNICO Y TERAPÉUTICO DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN EL PACIENTE ANCIANO. ¿EXISTEN DIFERENCIAS RESPECTO AL PACIENTE NO ANCIANO?

S. Yun[1], S. Ibars[2], S. Valdivielso[2], M. Nadal[2], F. Padilla[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa. Terrassa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Nuestra población global cada vez está más envejecida, cosa que se refleja en los pacientes ingresados en los servicios de Cardiología por síndrome coronario agudo. Se trata de una subpoblación especial, por el alto índice de complicaciones y comorbilidades que presenta y que raramente se incluye en ensayos clínicos, por lo que su tratamiento específico no está establecido.

Métodos: Se valora retrospectivamente todos los ingresos en el Servicio de Cardiología en 2011-2012 por síndrome coronario agudo y se evalúa las características clínicas, intervencionistas y terapéuticas en los pacientes mayores de 75 años comparado con los pacientes menores a esta edad.

Resultados: De un total de 476 pacientes ingresados, el 33,8% son mayores de 75 años. Basalmente presentan un perfil clínico de mayor riesgo: HTA (81% vs 54%), DM (41 vs 31%), mujeres (54 vs 20%), mayor anemia (Hb 12,7 vs 14,2 g/dl) e insuficiencia renal (creat 1,22 vs 1,01 mg/dl), Killip ? 2 (24% vs 12%), score GRACE ingreso (166 vs 127) y al alta (91 vs 135).

Discusión: Aunque basalmente presentan un perfil clínico de mayor riesgo, el grado de intervencionismo en estos pacientes es menor (ausencia de revacularización en SCACEST 30 vs 6,8%, coronariografía 78 vs 88%, ICP 62 vs 78%, cirugía cardíaca 0,6 vs 6,7%). Su tratamiento al alta también refleja una menor adecuación a guías de práctica clínica y sobre todo respecto a los pacientes más jóvenes.

Conclusiones: A pesar de que los pacientes ancianos presentan un perfil de mayor riesgo de eventos cardiovasculares, el manejo terapéutico invasivo es claramente inferior respecto a los pacientes más jóvenes. Es posible que el juicio clínico global respecto a la fragilidad de estos pacientes, no reflejado actualmente en los scores de riesgo, sea uno de los parámetros fundamentales a la hora de la decisión terapéutica.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.