



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EV-33. - PERFIL DEL PACIENTE CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO (SCA) QUE INGRESA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DURANTE EL PERIODO DE ROTACIÓN DE UN RESIDENTE DE TERCER AÑO EN LA UCI DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, J. Piñero Charlo, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: En los últimos años ha aumentado la prevalencia de las enfermedades crónicas por el envejecimiento poblacional. Investigamos las comorbilidades de los pacientes (pc) con SCA atendidos en nuestra UCI durante tres meses escogidos al azar.

Métodos: Se trata de un análisis descriptivo en el que recogemos retrospectivamente los pacientes atendidos en la UCI durante 3 meses (de octubre a diciembre del 2013). Variables a estudio: edad media, sexo, tipo de SCA (con elevación de ST o sin elevación de ST), tabaquismo activo (TA), hipertensión arterial (HTA), diabetes (DM), fibrilación auricular crónica (FA), cardiopatía (Cp), neoplasia (N) y accidente cerebrovascular (ACV) previos. Se incluyeron 85 pacientes con SCA. Describimos las características basales y la mortalidad hospitalaria.

Resultados: Se recogieron un total de 85 pacientes durante el periodo que duró la rotación. En global el 70,6% presentaron IAMCEST y 29,4% IAMSEST. La edad media de los pacientes fue de 61,1 años. Por tipo de SCA no existieron grandes diferencias en el caso de IAMSEST fue de 58,9 años mientras que para IAMCEST fue de 62 años. La prevalencia de cardiopatía isquémica previa (IAM, revascularización previa o angor estable) estuvo en torno al 8,2%. La proporción de mujeres se situaba en el 15,3% con una edad media superior a la media global, 68,5 años. Los factores de riesgo cardiovasculares por orden de frecuencia fueron: 48,2% el tabaquismo activo, 42,3% hipertensión arterial, 31,8% dislipemia, 23,5% diabetes, neoplasias previas 8,2%, 3,5% ACV y FA crónica 2,3%. La mortalidad intrahospitalaria a corto plazo fue del 7,06% con una edad media de 71 años, siendo un 33,3% mujeres.

Discusión: Los pacientes que ingresan por SCA presentan una edad media de 61 años, siendo mayores aquellos pacientes con IAMCEST. Las mujeres representan actualmente en el SCA un 15,3%. En nuestra cohorte transversal se observa mayor predisposición en aquellos pacientes mayores de 55 años con tabaquismo activo, hipertensión arterial y dislipemia.

Conclusiones: El paciente con SCA tiene mayor prevalencia de hipertensión arterial y dislipemia, patologías valoradas en una consulta ordinaria de medicina interna. Para controlar los factores de riesgo cardiovasculares (FRCV) y así evitar los episodios de SCA es fundamental la valoración integral del paciente por parte del internista.