



# Cardiocre



## 257/188 - SUPERVIVENCIA LIBRE DE EVENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES EN EL SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE. SUBESTUDIO DEL REGISTRO CICCOR

M. Ruiz Ortiz<sup>1</sup>, J.J. Sánchez Fernández<sup>2</sup>, D. Mesa Rubio<sup>1</sup>, M. Delgado Ortega<sup>1</sup>, E. Romo Peñas<sup>1</sup>, J. López Aguilera<sup>1</sup>, E. Martín Dorado<sup>3</sup>, L. Carnero Montoro<sup>3</sup>, C. Ogayar Luque<sup>4</sup> y M. Pan Álvarez-Ossorio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2º año de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>4</sup>FEA Medicina Familiar y Comunitaria. Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Nuestro objetivo fue estudiar el pronóstico a largo plazo de pacientes con cardiopatía isquémica estable (CIC) e identificar predictores clínicos de eventos cardiovasculares mayores.

**Material y métodos:** El registro CICCOR (“Cardiopatía Isquémica Crónica de Córdoba”) es un estudio de cohortes prospectivo, monocéntrico. Desde febrero de 2000 hasta enero de 2004, todos los pacientes con CIC que acudían a dos consultas de cardiología fueron reclutados y seguidos prospectivamente. Se analizó la supervivencia libre de eventos cardiovasculares mayores y las variables clínicas predictoras (end-point combinado: eventos coronarios -síndrome coronario agudo o revascularización- ingreso por insuficiencia cardíaca, accidente cerebrovascular (ACVA) o mortalidad por cualquier causa).

**Resultados:** 1.268 pacientes fueron incluidos (edad  $68 \pm 10$  años, 73% varones). Tras un período de seguimiento máximo de 17 años (media de 11 años, RIC 4-15 años, con un periodo de observación de 12.612 pacientes/año), 629 pacientes murieron, 464 presentaron eventos coronarios, 203 precisaron de ingreso hospitalario por insuficiencia cardíaca, 152 tuvieron un ACVA y 384 no presentaron ningún evento. La supervivencia libre de eventos cardiovasculares mayores fue del 75%, 58%, 44%, 33% y 24% a los 3, 6, 9, 12 y 15 años de seguimiento respectivamente. Las variables predictoras de eventos fueron edad (HR 1,03,  $p < 0,0005$ ), diabetes mellitus (HR 1,35,  $p < 0,0005$ ), clase funcional para angina  $> II$  (HR 1,76,  $p < 0,0005$ ), alteraciones en ECG (HR 1,22,  $p = 0,007$ ) y FA (HR 1,58,  $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** La probabilidad de supervivencia libre de eventos cardiovasculares fue solo del 33% de los pacientes a los 12 años de seguimiento. Variables clínicas podrían definir los pacientes con mayor riesgo de eventos a largo plazo.