



# Cardiocre



## 128/141. - EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN EL PACIENTE OCTOGENARIO. ¿QUÉ NOS LLEVA A DECIDIR LA REALIZACIÓN O NO DE CORONARIOGRAFÍA?

*P. Cardila Cruz, J. Robledo Carmona, M. López Garrido, V. Becerra Muñoz, L. Jordán Martínez, J. García Pinilla, D. Elena Aldana, A. Montiel Trujillo, M. Jiménez Navarro y E. de Teresa Galván*

*Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** En el síndrome coronario agudo de riesgo intermedio-alto, las guías de práctica clínica recomiendan la realización de coronariografía. Sin embargo, para los pacientes de edad avanzada la evidencia científica es escasa. El objetivo de este estudio es evaluar qué factores influyen en la decisión de un manejo intervencionista.

**Material y métodos:** Estudiamos retrospectivamente los pacientes con síndrome coronario agudo y edad  $\geq 80$  años ingresados en el Servicio de Cardiología de nuestro hospital, entre 2011-2012. Valoramos los factores de riesgo cardiovascular, comorbilidad, así como las características clínicas. Analizamos qué factores han podido determinar la decisión de realizar o no coronariografía.

**Resultados:** Se encontraron 169 pacientes con edad media de 84 años. El 58,6% eran varones, 79,5% HTA, 43,9% diabéticos, 41,4% dislipémicos y el 35% fumadores. El 15,9% tenían fibrilación auricular, el 40% cardiopatía isquémica previa, el 24,9% tuvieron un SCACEST. El 33,1% tenían insuficiencia renal crónica y el 17,2% anemia. El índice de Charlson fue  $6,21 \pm 1,7$ . Se decidió abordaje intervencionista en 114 pacientes (67,9%), realizándose angioplastia primaria en un 30,9% (13) de los SCACEST. La edad y el índice de Charlson fueron los dos únicos factores asociados de manera independiente a la decisión de realizar coronariografía (OR 0,74, IC95%: 0,631-0,872,  $p < 0,001$ ; OR 0,55, IC95%: 0,366-0,843,  $p = 0,06$  respectivamente).

**Conclusiones:** La menor edad y menor comorbilidad son dos factores determinantes de la decisión de realizar coronariografía en el paciente octogenario con síndrome coronario agudo en nuestro medio.