



# Cardiocre



## 166/135. - SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN PACIENTES JÓVENES

A. García Bellón<sup>1</sup>, B. Pérez Villardón<sup>2</sup>, A.M. González González<sup>3</sup>, J. Muñoz Bono<sup>1</sup>, J. Cano Nieto<sup>1</sup>, J.A. Arboleda Sánchez<sup>1</sup> y M. de Mora Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. <sup>2</sup>Hospital Comarcal La Axarquía. Vélez-Málaga. Málaga.

<sup>3</sup>Hospital Punta de Europa. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Es sabido que la edad avanzada es un factor de riesgo para el infarto agudo de miocardio (IAM). En adultos jóvenes puede tener algunas características que son distintas de las de la población de más edad. Se desconoce si la incidencia de IAM en una edad temprana incorpora un pronóstico grave a largo plazo y su manejo clínico debería garantizar un enfoque terapéutico diferente.

**Material y métodos:** Análisis descriptivo observacional y multicéntrico de todos pacientes menores de 45 años ingresados por síndrome coronario agudo en 12 hospitales de Andalucía desde enero 2010 a diciembre de 2014, incluidos en el registro ARIAM de síndrome coronario agudo.

**Resultados:** Se recogieron 11.575 por SCA de los cuales 1.428 (8,2%) fueron < 45 años. 67,3% ingresaron con diagnóstico de SCASET. 32,4% con SCASEST. 13% mujeres. 5,7% ningún factor de riesgo cardiovascular. 62,2% presentaba al menos dos factores de riesgo 72,5% fumadores, 36,6% dislipémicos. 27,4% hipertensos. 24% de los pacientes presentó alguna complicación durante su estancia hospitalaria, siendo las arritmias ventriculares (FV/TV) las más frecuentes (6,1%) seguidas del shock cardiogénico (2,2%). Las complicaciones mecánicas fueron infrecuentes, la más habitual la insuficiencia mitral aguda (0,8%). El 1,8% presentó angor postinfarto. La estancia media de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos y hospitalaria fue de 2,26 días y 5,71 días respectivamente. Mortalidad hospitalaria: 1,6%.

**Conclusiones:** El porcentaje de pacientes jóvenes con enfermedad coronaria de novo no es desdeñable y su morbilidad parece superponible a la del resto de pacientes pese al efecto protector que cabría esperar de una menor edad.