

Lesiones coronarias en pacientes con síndrome coronario agudo: Características en dos grupos poblacionales

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

INTRODUCCIÓN: El síndrome coronario agudo es una de las causas más frecuentes de morbi-mortalidad. El desarrollo de numerosos estudios clínicos incluye por lo general a pacientes a partir de la sexta década y declina en pacientes adultos mayores. Sin embargo la presencia de factores de riesgo cardiovasculares a temprana edad y la mayor esperanza de vida han llevado a dar mayor importancia a pacientes jóvenes y longevos al momento de tomar decisiones clínicas.

OBJETIVOS: Describir características clínicas, angiográficas y terapéuticas en pacientes con diagnóstico de Síndrome Coronario Agudo menores a 50 años y mayores a 80 años, durante el periodo de un año.

MATERIALES Y MÉTODOS: Diseño: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Población de estudio: pacientes con diagnóstico de Síndrome Coronario Agudo, menores a 50 años y mayores a 80 años.

RESULTADOS: Se incluyeron a 193 pacientes. 95 pacientes son menores de 50 años, con edad promedio de 48, siendo predominante el sexo masculino (71,5%). 98 pacientes son mayores a 80 años de edad, con edad promedio de 82.4, con ligera predominancia de sexo masculino (51%). La hipertensión arterial fue el factor de riesgo más común y la presentación clínica más frecuente fue infarto agudo de miocardio sin elevación de ST en ambos grupos. Las lesiones coronarias encontradas en el grupo de pacientes jóvenes fueron en su mayoría de uno y dos vasos coronarios (58%), con compromiso severo de la descendente anterior y rama retroventricular de la coronaria derecha, en su segmento proximal. En octogenarios se vio lesión de múltiples vasos coronarios en el 50.6% y se optó por tratamiento médico en similar porcentaje. En cuanto a la revascularización, la angioplastia fue de preferencia en

ambos grupos (54,1 % en jóvenes y 46% en octogenarios). La mortalidad en pacientes mayores alcanzó un 8% (shock cardiogénico y arritmias). No se vio mortalidad en pacientes jóvenes.

CONCLUSIÓN: El infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST fue el síndrome coronario agudo más frecuente. En pacientes jóvenes hubo notoria predominancia de sexo masculino e hipertensión arterial y en su mayoría la cinecoronariografía mostró lesiones de tipo mono vaso o dos vasos coronarios con angioplastia terapéutica posterior. No se registró mortalidad. En pacientes octogenarios hubo predominio ligero del sexo masculino, con hipertensión arterial y diabetes como principal comorbilidad. La lesión de múltiples vasos fue superior, y las decisiones con preferencia abarcaron al tratamiento médico óptimo. La mortalidad intrahospitalaria fue alta.

Autor Principal:

Elva Monserrath Amarilla Ortiz, PRY CI 3802905

email: elvamonserrath@gmail.com, telefono: 0982151830

Otros autores:

Romina Andrea Lezcano Martínez, coti_lez88@hotmail.com

Presentador: Elva Monserrath Amarilla Ortiz

Institucion Principal: Instituto de Previsión social PRY

Palabras claves: síndrome coronario, jóvenes, octogenarios

Adjuntos: