

Número: 040
GT: Hemodinamia
Tipo: Trabajo Libre
País: Uruguay
Idioma: es

Análisis de pacientes con IAMcST que fueron sometidos a CACG entre los años 2014 y 2018 en Uruguay bajo el amparo del FNR

Fabrizio Corderi¹; Lahissa Lopes²; Luca Martinelli²

1 - Cardiocentro ASEP. 2 - Universidad CLAEH.

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de muerte en todo el mundo. Entre ellas, la enfermedad arterial coronaria es la manifestación más frecuente, con una morbilidad elevada. Actuar sobre los factores de riesgo modificables posee un gran impacto en la prevención de la misma. Es fundamental su detección precoz, así como su tratamiento temprano y oportuno. La enfermedad coronaria multivaso (ECMV) se presenta en un 40-65 % de los pacientes con IAM, generando un aumento en la morbilidad cardiovascular.

Objetivo

El objetivo de este estudio es analizar las características generales y los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), en pacientes con IAMcST. El objetivo específico, es analizar la incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y la asociación de éstos, en pacientes con diagnóstico de IAMcST y ECMV, versus pacientes con diagnóstico de IAMcST que no presentaron ECMV.

Método

Se realizó un estudio multicéntrico, retrospectivo, cuantitativo, observacional con datos extraídos de la base de datos del Fondo Nacional de Recursos (FNR) de Uruguay, la que incluyó a todos los pacientes sometidos a CACG y ATC, en el período de enero de 2014 a diciembre de 2018. Se incluyeron a todos los pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCAcST), mayores de 18 años de edad, de ambos sexos, provenientes de instituciones públicas y privadas de todo el territorio nacional.

Resultados

En el período de tiempo analizado se realizaron 20.975 CACG y ATC. De estos, 7.078 pacientes recibieron diagnóstico de IAMcST. Tras aplicar los criterios de exclusión conformaron la población de estudio un total de 6.944 pacientes. El 36,9% (n=2.564) de la población presentó ECMV y el 63,1% no la presentó (4.380). En relación a los FRCV, la población estudiada presentó en orden decreciente HTA 60,4% (n=4.196), tabaquismo 51,2% (n=3.553), dislipemia (2.138 (30,79%)), DM (1.437 (20,7%)) y obesidad (1.209 (17,4%)). De estos pacientes, el 8,9% (n=619) no presentó ningún FRCV, mientras que el 35,01% (n=2.431) presentó 1 FRCV, el 32,6% (n=2.265) presentó 2 FRCV, el 16,8% (n=1.169) presentó 3 FRCV, el 5,6% (n=388) presentó 4 FRCV y el 1,0% (n=72) presentó 5 FRCV.

Conclusiones

En nuestro medio, la incidencia de ECMV es similar a la de estudios realizados en otras poblaciones a nivel internacional. En cuanto al análisis de los factores de riesgo cardiovascular, los pacientes con ECMV presentaron de forma estadísticamente significativa, una mayor incidencia de diabetes mellitus en comparación con aquellos sin ECMV (22,7% vs 19,5% p=0,001) tanto en mujeres como en hombres, siendo mayor la asociación entre DM y ECMV entre 50 y 59 años (22,9% ECMV vs 18,7% no ECMV, p= 0,03). Con respecto al número de FRCV y su relación con la ECMV, tanto en este grupo como en los que no presentaban ECMV, no hubo una diferencia estadísticamente significativa. Es necesario realizar estudios prospectivos en nuestro medio para poder conocer de mejor forma a los pacientes que integran nuestra práctica clínica, con el fin de desarrollar planes de acción que abarquen todo el sistema de salud a nivel nacional y regional.