Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):133

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-052 - SEGUIMIENTO A UN AÑO DE PACIENTES OCTOGENARIOS TRAS SUFRIR UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO. DEMANDA ASISTENCIAL EN FUNCIÓN DE LA ESTRATEGIA TERAPÉUTICA UTILIZADA

M. Moraleda Salas[1], C. Leyva Prado[2], P. Oliva Fernández[3], F. Caro Fernández[1], M. Sáez Rosas[1], A. Sigismondi[1], J. Morgado García de Polavieja[1], J. Díaz Fernández[1]

[1]Cardiología, [2]Medicina Interna, [3]Medicina Intensiva. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

*Objetivos:*Describir la tasa de reingresos y demanda al servicio de urgencias por nuevo síndrome coronario agudo, insuficiencia cardiaca o dolor torácico, en pacientes octogenarios con síndrome coronario agudo previo, en función de la estrategia terapéutica utilizada.

*Material y métodos:*Estudio observacional prospectivo con seguimiento a un año de 54 pacientes mayores de 80 años que han sufrido un síndrome coronario agudo durante 2014, describiendo en función del manejo (conservador o invasivo) los reingresos o demandas en el servicio de urgencias por cualquier causa.

*Resultados:*De los 54 pacientes registrados, reingresaron el 68,8% de los manejados de forma conservadora frente a un 40,5% de los tratados de forma invasiva. Los motivos de ingreso fueron el síndrome coronario agudo en el 24,3% de los tratados de forma invasiva vs el 50% de pacientes con tratamiento conservador ($p < 0,04$), e insuficiencia cardíaca descompensada en el 13,5% tras manejo invasivo vs el 18,8% tras manejo conservador ($p < 0,18$). Las visitas a urgencias sin reingreso se debieron a angor (2,6% tras manejo invasivo vs 18% tras manejo conservador, $p < 0,02$) e insuficiencia cardiaca descompensada (5`3% tras manejo invasivo vs 6,3% manejo conservador, $p < 0,4$).

*Discusión:*En los últimos años está cobrando importancia el debate sobre la actitud a seguir (manejo conservador vs manejo invasivo) en pacientes de edad avanzada que sufren un evento isquémico agudo. Las guías de práctica clínica no hacen referencia a la edad para la orientación terapéutica, siendo la edad media de los pacientes que sufren un síndrome coronario agudo cada vez mayor, lo que obliga a un manejo invasivo en pacientes cada vez más añosos, lo que a su vez implica un aumento de morbilidad, siendo necesario un balance riesgo-beneficio adecuado para optar por una actitud u otra. No obstante, se tiende a ser cada vez más agresivo en cuanto al tratamiento, debido principalmente a los avances terapéuticos que superan, en muchas ocasiones, el beneficio frente al riesgo que las mismas implican.

*Conclusiones:*Los pacientes manejados de forma invasiva precisan un menor número de reingresos por síndrome coronario agudo, así como un menor número de demandas a urgencias por dolor

torácico. No existen diferencias significativas en cuanto al ingreso o demandas al servicio de urgencias por insuficiencia cardiaca.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.