



¿CÓMO SE MANIFIESTA EL SINDROME CORONARIO AGUDO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN LOS MAYORES DE 70 AÑOS DE NUESTRA COMUNIDAD?

Lanza Gómez, José Manuel; Balbás Brígido, Noelia. Especialistas MFYC.
Emergencias 061 Cantabria

OBJETIVOS

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en el mundo, y dentro de ellas, la Cardiopatía Isquémica es junto a la insuficiencia cardíaca la más prevalente. Dentro de la cardiopatía isquémica, el Síndrome Coronario Agudo Con Elevación del Segmento ST (SCACEST) presenta una serie de características distintas, siendo una entidad en el que el tiempo de apertura de la obstrucción es determinante en el pronóstico final.

METODOLOGÍA

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de las historias clínicas digitalizadas de los pacientes atendidos por Síndrome Coronario Agudo con elevación del segmento ST(SCACEST) atendidos en primera instancia por Atención Primaria o 061 durante el año 2014, extrayendo los datos de aquellos que son mayores de 70 años. Se monitorizaron, entre otras, las siguientes variables: sexo, edad, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipemia, eventos isquémicos previos, tabaquismo, derivación con alteración del segmento ST, arritmias, fármacos previos.

RESULTADOS

Se recogen un total de 113 pacientes con diagnóstico de SCACEST, de los cuales, 37 (32%) tenían más de 70 años. En cuanto al sexo, 16(43%) eran mujeres y 21 (57%) eran hombres. La edad media fue de 74 años. Entre los factores de riesgo cardiovascular destacan por orden de frecuencia: HTA, diabetes mellitus, tabaquismo y dislipemia. Las alteraciones electrocardiográficas más frecuentes se encuentran en la cara anterior (54%) del ECG seguidas de la cara inferior (24%) y antero-lateral (22%). El porcentaje de reperfusión mediante cateterismo cardíaco está cercano al 90%, ya que en algunos casos se desestimó el mismo por mala evolución del paciente.

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

En nuestra comunidad existe una alta prevalencia de cardiopatía isquémica en nuestros mayores, registrado como SCACEST. Sigue predominando en estas edades en el hombre, con antecedentes de hipertensión arterial y tabaquismo, mientras en las mujeres aparece en aquellas con hipertensión arterial y diabetes. El territorio más afectado es aquel irrigado por la arteria descendente anterior.