CARDIOCORE. 2017;52(Espec Congr):168

Cardiocore

257/185 - EVENTOS CORONARIOS EN SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE. SUBESTUDIO DE REGISTRO CICCOR

M. Ruiz Ortiz[1], J.J. Sánchez Fernández[2], D. Mesa Rubio[1], M. Delgado Ortega[1], E. Romo Peñas[1], J. López Aguilera[1], E. Martín Dorado[3], L. Carnero Montoro[3], C. Ogayar Luque[4] y M. Pan Álvarez-Ossorio[1]

[1]FEA Cardiología; [2]Médico Residente de 4º año de Cardiología; [3]Médico Residente de 2º año de Cardiología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. [4]FEA Medicina Familiar y Comunitaria. Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: Nuestro objetivo es analizar la incidencia y factores predictores de eventos coronarios durante un seguimiento a largo plazo en una cohorte de pacientes con cardiopatía isquémica estable (CIC) en el contexto de la práctica clínica habitual.

Material y métodos: El registro CICCOR (“Cardiopatía Isquémica Crónica de Córdoba”) es un estudio de cohortes prospectivo, monocéntrico. Desde febrero de 2000 hasta enero de 2004, todos los pacientes con CIC que acudieron a dos consultas de cardiología fueron reclutados y seguidos prospectivamente. Las variables predictoras de eventos coronarios fueron analizadas usando análisis multivariable.

Resultados: Se reclutaron 1.268 pacientes (edad 68 ± 10 años, 73% varones). Tras un seguimiento máximo de 17 años (media de seguimiento 11 años, RIC 4-15 años, con 2 pacientes perdidos y un período de observación de 12.612 pacientes/año), 464 pacientes presentaron eventos coronarios: 441 requirieron ingreso hospitalario por síndrome coronario agudo y 234 fueron sometidos a revascularización coronaria. La probabilidad de eventos coronarios fue de 18%, 27%, 36%, 41% y 47% a los 3, 6, 9, 12 y 15 años respectivamente. La edad (HR 0,99, $p = 0,001$), padecer diabetes mellitus (HR 1,25, $p = 0,03$) y presentar angina en clase funcional ≥ II (HR 2,52, $p < 0,0005$) fueron los principales predictores de eventos coronarios en el seguimiento.

Conclusiones: La probabilidad de eventos coronarios fue del 41% a los 12 años de seguimiento en esta cohorte de pacientes con CIC. Diferentes variables clínicas pueden identificar a los pacientes con mayor riesgo de eventos coronarios en el seguimiento.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados