



# Cardiocre



## 214/144 - Prevalencia y valor pronóstico de la vitamina-D en pacientes ancianos ingresados por síndrome coronario agudo

N. García González<sup>1</sup>, A. García Guerrero<sup>2</sup>, P. Caravaca Pérez<sup>2</sup>, B. Lorenzo López<sup>1</sup>, P.V. Villar Calle<sup>1</sup>, M.J. Cristo Ropero<sup>3</sup>, A. Izquierdo Bajo<sup>3</sup> y A. Recio Mayoral<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>4</sup>FEA de Cardiología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La carencia de vitamina-D (25(OH) D) en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) se asocia a mayor morbilidad a medio plazo. Sin embargo, su papel pronóstico en pacientes ancianos está por determinar. Objetivos: evaluar el posible impacto pronóstico del déficit grave de 25(OH) D (niveles séricos 10 ng/ml) en pacientes ancianos ingresados con SCA.

**Material y métodos:** De una cohorte prospectiva de 117 pacientes > 70 años (45 mujeres, edad  $78 \pm 6$ , rango 70-97 años) con SCA, se obtuvieron muestras plasmáticas al ingreso hospitalario en 99 pacientes para determinación de 25(OH) D. El evento clínico adverso analizado fue el combinado de mortalidad, reinfarto e ictus y reingreso hospitalario, a los 6 meses evento.

**Resultados:** La media de la concentración sérica de 25(OH) D fue de  $15,4 \pm 12,9$ , presentando el 34,3% de pacientes un déficit grave. Un total de un 11,1% de pacientes presentó un evento adverso durante la hospitalización, con una mortalidad intrahospitalaria del 9,1%. Los pacientes con niveles de 25(OH) D 10 ng/ml presentaron una tasa de eventos del 20,6%, significativamente superior al 6,2% observado en el resto de pacientes (HR 3,95, IC 1,1-14,6,  $p = 0,04$ ). Tras ajustar por la escala de riesgo GRACE y otros variables potenciales confusoras, el déficit grave de 25(OH) D se mantuvo como variable clínica predictora de eventos intrahospitalarios aunque sin alcanzar significación estadística (HR 3,7, IC 0,99-15,  $p = 0,06$ ).

**Conclusiones:** El déficit grave de 25(OH) D se relacionó con un aumento de la incidencia de eventos intrahospitalarios en ancianos con SCA.