



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

N. García González¹, A. García Guerrero², P. Caravaca Pérez², B. Lorenzo López¹, P.V. Villar Calle¹, M.J. Cristo Ropero³, A. Izquierdo Bajo³ y A. Recio Mayoral⁴

¹Médico Residente de 1^{er} año de Cardiología; ²Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ³Médico Residente de 2^o año de Cardiología; ⁴FEA 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 morbimortalidad 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 ± 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.