



257/173 - INCIDENCIA DE ICTUS A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ESTABLE. SUBESTUDIO DE REGISTRO CICCOR

J.J. Sánchez Fernández¹, M. Ruiz Ortiz², D. Mesa Rubio², M. Delgado Ortega², E. Romo Peñas², J. López Aguilera², E. Martín Dorado³, L. Carnero Montoro³, C. Ogayar Luque⁴ y M. Pan Álvarez-Ossorio²

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

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad cerebrovascular y la enfermedad arterial coronaria comparten factores de riesgo. Nuestro objetivo es identificar predictores basales de incidencia de accidentes cerebrovasculares (ACVA) durante el seguimiento a largo plazo en pacientes con enfermedad coronaria estable (CIC).

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 cardiopatía isquémica estable que acudían a dos consultas de cardiología fueron reclutados y seguidos de forma prospectiva. Se analizó mediante análisis multivariable la asociación entre variables clínicas y tratamiento de base con la incidencia a largo plazo de ACVA.

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, 2 pacientes perdidos), 143 pacientes presentaron un ACVA (11,3%). La probabilidad de ACVA fue del 3%, 7%, 10%, 13% y 16% a los 3, 6, 9, 12 y 15 años de seguimiento respectivamente. La edad (HR 1,04, p 0,001), la tensión arterial sistólica (HR 1,01, p 0,01), presentar angina en clase funcional II (HR 1,96, p 0,001) y la fibrilación auricular (HR 2,08, p = 0,013) fueron predictores de ACVA en el seguimiento.

Conclusiones: En esta muestra de pacientes con cardiopatía isquémica estable, la probabilidad de ACVA fue del 13% a los 12 años de seguimiento. Se identificaron variables clínicas capaces de identificar pacientes en mayor riesgo de ACVA en el seguimiento.