

# Angioplastia Coronaria en Octogenarios: Comparación con la Población General

## Registro Argentino de Angioplastia Coronaria (R.A.D.A.C.)

Consejo de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista  
Sociedad Argentina de Cardiología.

XXXVII Congreso Argentino de Cardiología.

Leiva, G; Baglioni, P; Voos Budal Areins, M; Eserequis, E; Leguizamon, J;  
Perez, G; Menendez, M; Gallardo Galeas, P.



# Introducción I

- Población de edad avanzada escasamente representada en los ensayos clínicos sobre enfermedad coronaria.
- La estrategia invasiva en ancianos está asociada con procedimientos más complejos y mayor tasa de complicaciones.
- Mayor incidencia de diabetes mellitus hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca y enfermedad vascular cerebral.

Cardiology Journal 2007, Vol 14, N 2. 143-154.

J Am Coll Cardiol 2000;36:723-30.

Catheter Cardiovasc Interv. 2011 Apr (5):634-41



## Introducción II

- Enfermedad de múltiples vasos, lesiones más compleja, mayor utilización de sustancia de contraste, mayor exposición a los rayos X.
- Mayor mortalidad en especial en procedimientos de urgencia e influenciada por comorbilidades.
- Edad avanzada predictor independiente de mortalidad.

Cardiology Journal 2007, Vol 14, N 2. 143-154.  
J Am Coll Cardiol 2000;36:723-30  
Catheter Cardiovasc Interv. 2011 Apr 1;77(5):634-41



# Objetivos

- **Evaluar los resultados intrahospitalarios de un subgrupo de pacientes (ptes) mayores de 80 años y compararlos con la población general.**

# Material y Métodos

- Se incluyeron en el Registro Argentino de Angioplastia Coronaria (R.A.D.A.C.) 1905 ptes en forma prospectiva y consecutiva durante el período 01-05-2010 al 30-11-2010 en 67 centros del país.
- Dos grupos (G) :
  - G 1 mayores de 80 años (138 ptes)
  - G 2 menores de 80 años (1767 ptes)

# Material y Métodos II

- Se realizó un análisis univariado de variables demográficas, factores de riesgo coronario, características angiográficas y variables relacionadas al procedimiento y se analizó la mortalidad intrahospitalaria, infarto agudo periprocedimiento (IAM), cirugía de revascularización de urgencia (CRM), accidente cerebro vascular (ACV) y una combinación de las anteriores (MACE).

# Material y Métodos III

- Se realizó un análisis de regresión logística para identificar variables predictoras de MACE en el G1. Las variables continuas se compararon con el test de Student y las variables categóricas con el test de Chi cuadrado .
- Se consideró significativo un valor de  $p < 0.05$ .

# Resultados

	< 80	> 80	p
Femenino %	22	<b>42</b>	0.0001
Insuf. Renal %	6	<b>14</b>	0.0001
Tabaquismo %	57	32	0.0001
Obesidad %	32	<b>19</b>	0.0001
Lesión Tronco %	3.4	<b>12</b>	0.0001
L. Tronco Tratada %	2.3	<b>6.7</b>	0.001
Enf. Vas. Periférica %	3.6	<b>7.8</b>	0.0007
Número de vasos	1.76 +- 0.8	<b>2.05 +-0.9</b>	0.0001
Nº. Vasos tratados	1.2 +- 0.5	1.3+-0.6	NS
Nº. stents.	1.4+-0.7	<b>1.5+-0.8</b>	0.02



## Resultados II: Puntos Finales

<b>Variables</b>	<b>Grupo 1 (&gt;80)</b>	<b>Grupo 2 (&lt;80)</b>	<b>Valor de p</b>
<b>Muerte</b>	<b>3,6</b>	<b>1,5</b>	<b>NS</b>
<b>IAM</b>	<b>3,6</b>	<b>2</b>	<b>NS</b>
<b>CRM</b>	<b>0</b>	<b>0,1</b>	<b>NS</b>
<b>ACV</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>NS</b>
<b>MACE</b>	<b>5</b>	<b>3,5</b>	<b>NS</b>

## Resultados III

- En el análisis de regresión logística de la población mayor de 80 años no se identificaron variables independientes predictoras de MACE.

# Conclusiones

- El subgrupo de pacientes octogenarios sometidos a una angioplastia coronaria del registro R.A.D.A.C., presenta diferencias significativas en variables clínicas, angiográficas y relacionadas con el procedimiento.
- No se observó una mayor incidencia de muerte IAM,CRM ,ACV ni MACE comparado con la población general.