

## EDAD AVANZADA Y FACTORES DE RIESGO PARA INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

MARIO A. CIRUZZI, HERMAN SCHARGROSKY, PALMIRA PRAMPARO, JORGE ROSLOZNIK, HORACIO ZYLBERSZTEJN, MONICA HAQUIM, VIVIANA RUDICH, ALBERTO CACCAVO, DANIEL PISKORZ

por los investigadores del estudio FRICAS (Factores de Riesgo Coronario en América del Sur)\*  
Consejo de Epidemiología y Prevención Cardiovascular de la Sociedad Argentina de Cardiología

**Resumen** Este estudio caso-control analizó en los sujetos añosos el rol de los factores de riesgo coronario en el desarrollo del infarto agudo de miocardio (IAM), estableció la naturaleza de esta asociación y el grado de riesgo. Los datos fueron obtenidos en una investigación que incluyó 1060 casos y 1071 controles, realizada en 35 unidades coronarias de centros médicos de Argentina entre noviembre de 1991 y agosto de 1994. Nuestro análisis se basó en la información de los sujetos mayores de 65 años. Los casos fueron 427 pacientes con un primer IAM. Los controles fueron 396 sujetos sin evidencias clínicas de enfermedad cardiovascular, seleccionados en los mismos centros que los casos. Los *Odds Ratios* (OR) y su intervalo de confianza del 95% (IC 95%) se obtuvieron mediante un análisis de regresión logística, incluyendo variables como la edad, educación, clase social, tabaquismo, antecedente de diabetes o hipertensión arterial, índice de masa corporal e historia familiar de enfermedad coronaria. Los factores de riesgo relacionados independientemente con IAM fueron los siguientes: hipercolesterolemia (colesterol sérico  $\geq$  240 mg/dl): OR=1.76 (IC 95%: 1.25-2.49), tabaquismo: OR=1.6 (IC 95%: 1.06-2.4), hipertensión arterial: OR=2.05 (IC 95%: 1.51-2.73), diabetes OR=1.71 (IC 95%: 1.12-2.70), historia de un familiar con enfermedad coronaria: OR=1.36 (IC 95%: 0.93-1.97) y de dos o más familiares: OR=2.63 (IC 95%: 1.21-5.71). Este estudio, confirma en los sujetos de edad avanzada la importancia de la hipercolesterolemia, del tabaquismo, la hipertensión arterial, la diabetes y la historia familiar de enfermedad coronaria como factores de riesgo de IAM

**Palabras clave:** caso-control, factores de riesgo coronario, infarto agudo de miocardio, añosos, epidemiología, tabaquismo, hipertensión arterial, diabetes, hipercolesterolemia.

**Abstract** *Risk factors for acute myocardial infarction in the elderly.* This case-control study, analyzed the role of coronary risk factors in acute myocardial infarction (AMI) in the elderly, and established the nature of this association and the degree of risk. Data were derived from an investigation (1060 cases and 1071 controls) conducted in 35 coronary care units from clinical centres in Argentina between November 1991 and August 1994. Our analysis was based on data collected from subjects over age 65. Cases were 427 patients with AMI and without history of ischaemic heart disease. Controls were 396 subjects identified in the same centres as the cases. Odds ratios (OR) estimates and their 95% confidence intervals (CI) were derived from multiple logistic regression equations including terms for age, education, social status, smoking status, history of diabetes or hypertension, body mass index and family history of coronary heart disease. The risk factors independently and strongly related to the risk of AMI were the following: hyperlipidemia (serum cholesterol  $\geq$  240 mg/dl): OR=1.76 (95% CI: 1.25-2.49), smoking habits: OR=1.6 (95% CI: 1.06-2.4), hypertension: OR=2.05 (95% CI: 1.51-2.73), diabetes OR=1.71 (95% CI: 1.12-2.70), one relative with family history of coronary heart disease: OR=1.36 (95% CI: 0.93-1.97) and two or more relatives: OR=2.63 (95% CI: 1.21-5.71). This study confirms in the elderly the importance of hyperlipidemia, tobacco, hypertension, diabetes and family history of coronary heart disease as risks factors of AMI.

**Key words:** case-control, coronary risk factors, acute myocardial infarction, elderly, epidemiology, smoking, hypertension, diabetes, hipercolesterolemia.

## \* Investigadores

**Ciudad de Buenos Aires:** Hospital Alemán: Siskos D; Htal Argerich: Centeno S; Htal. Churruca: Galván D, Cherkerdemian S; Htal. Fernández: Nejmansky C, Rigou D; Htal. Israelita: Kiezelstein A, D'agostino S, Bronstein A; Htal. Italiano: Rudich V, Oliveri R; Htal. Pirovano: Luluaga I, Zylberstejn H, Fortunato M, Soria P, Lázzari J; Htal. Zubizarreta: Brenner C, Plotquin Y; Sanatorio Anchorena: Mele E, Quintana L, Sanatorio Güemes: Ahuad R; Sanatorio de Hacienda: Haquim M; Sanatorio Mater Dei: Calvino R, Iavicoli O; Sanatorio Méndez: Monetti A, Eda L, Kogan B; Sanatorio Trinidad: Festa M, Fromen B; Clínica del Sol: Esparza Iraola E, Taquini C.  
**Gran Buenos Aires:** Htal de La Matanza: Rodrigo C; Htal de San Isidro: Romero Matos D; Htal Posadas y SJ de Dios: Abecasis B.  
**Provincia de Buenos Aires:** Bahía Blanca: Camou O, Solís D; Coronel Suárez: Caccavo A; La Plata: De Marco R, Pardo P; Tres Lomas: Alfonso A.  
**Interior del país:** Corrientes: Vaccaro J; Entre Ríos (Concordia): De la Cruz Ojeda J; Jujuy (San Salvador de Jujuy): Peleteiro R, Bustamante Labarta G; Misiones (Posadas): Castillo S, Neuquén (San Martín De Los Andes): Pichel G; Río Negro (Viedma): Coniglio R; Santa Fe (Rosario): Piskorz D, Grisolia R, Girino C, Mancini M; Tucumán (San Miguel de Tucumán): De Rosa J, Waisman J.

Recibido: 27-VIII-2002

Aceptado: 18-IX-2002

**Dirección postal:** Dr. Mario A. Ciruzzi. Sarmiento 3760, 1197 Buenos Aires, Argentina  
Fax: (54-11) 4863-7122 e-mail: mciruzzi@intramed.net.ar