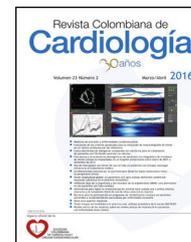




SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Frecuencia de eventos adversos a corto y mediano plazo en pacientes con síncope clasificados en alto y bajo riesgo por la escala OESIL



Guillermo Mora Pabón^{a,b}, José Alvarado^{c,b}, Manuel Rojano^c, Diana Vargas Vergara^{b,c}, Nubia Carrero^b, Manuel Paz^a, Tatiana Daza^d y Alejandro Olaya Sánchez^{b,c,d,*}

^a Departamento Medicina Interna, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^b Departamento Cardiología, Fundación Santafé de Bogotá, Bogotá, Colombia

^c Departamento Cardiología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud Hospital de San José, Bogotá, Colombia

^d Departamento Cardiología, Hospital Cardiovascular del Niño de Cundinamarca, Soacha, Colombia

Recibido el 4 de abril de 2016; aceptado el 4 de septiembre de 2016

Disponible en Internet el 18 de diciembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Síncope;
Predictores;
Pronóstico

Resumen

Objetivo: Evaluar la frecuencia de eventos adversos en pacientes mayores de 18 años con síncope y su relación con los criterios de la escala OESIL en aquellos que acudieron a los servicios de urgencias de cinco hospitales de Cundinamarca.

Método: Se realizó un estudio de cohorte en el que se incluyeron mayores de 18 años, quienes consultaron a urgencias con diagnóstico de síncope, entre enero de 2014 y diciembre de 2015.

Se recolectó información de la escala OESIL. Durante el seguimiento a 7, 30 y 90 días se determinó muerte, recurrencia, rehospitalización, intervenciones cardiológicas y eventos neurológicos.

Resultados: se incluyeron 173 pacientes, con una mediana de edad de 69 años, de los cuales la mayoría tuvo síncope con ausencia de pródromos (70,5%). Los puntajes mayores a 2 se clasificaron en alto riesgo (71,6%). Se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en el desenlace intervenciones cardiológicas durante el seguimiento, así como mayor aparición de cualquier evento adverso a 30 y 90 días en el grupo de alto riesgo.

El análisis de supervivencia indicó que el grupo con puntajes mayores a 1 en la escala OESIL tiene dos veces más riesgo de presentar cualquier evento, por un *hazard ratio* de 2,11.

Conclusiones: con base en la escala OESIL existe mayor número de muertes e intervenciones cardiológicas en pacientes con síncope de alto riesgo.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aolaya2000@hotmail.com (A. Olaya Sánchez).