

Pengaruh frailty terhadap major adverse cardiac events 30 hari pada pasien usia lanjut dengan penyakit jantung koroner yang menjalani percutaneous coronary intervention elektif = Impact of frailty on 30 days major adverse cardiac events in elderly patients with coronary artery disease underwent elective percutaneous coronary intervention

Rachmat Hamonangan, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20424564&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar Belakang: Angka harapan hidup yang meningkat menyebabkan peningkatan populasi usia lanjut termasuk populasi usia lanjut dengan penyakit jantung koroner. Frailty sering ditemukan pada pasien usia lanjut dengan penyakit kardiovaskular dan keberadaan frailty sangat mempengaruhi prognosis penyakit jantung koroner pada pasien usia lanjut termasuk luaran terhadap intervensi revaskularisasi. Percutaneous Coronary Intervention (PCI) adalah salah satu metode revaskularisasi dan belum banyak penelitian yang dilakukan terkait pengaruh frailty terhadap luaran pasien usia lanjut yang menjalani PCI elektif.

Tujuan: Penelitian ini dilakukan untuk mendapatkan proporsi frailty, insidensi Major Adverse Cardiovascular Events (MACE) 30 hari dan mengkaji peran frailty terhadap prognosis pasien usia lanjut dengan penyakit jantung koroner yang menjalani PCI elektif.

Metode: Secara prospektif dilakukan penilaian terhadap kondisi frailty pasien usia lanjut dengan penyakit jantung koroner yang menjalani PCI elektif di RS Cipto Mangunkusumo dengan menggunakan kriteria Frailty Phenotipe. Pasien kemudian di follow-up selama 30 hari setelah tindakan PCI elektif untuk melihat apakah MACE terjadi atau tidak.

Hasil: Terdapat 100 pasien usia lanjut dengan penyakit jantung koroner yang menjalani PCI elektif dari bulan September 2014 - Juni 2015. Usia rata-rata pasien adalah 66.95 tahun (SD = 4.875) dengan pasien terbanyak adalah laki-laki (69%). Sebanyak 61% pasien termasuk ke dalam kelompok frail. MACE terjadi pada 8.19% pasien pada kelompok frail dan 5.12% pada kelompok non-frail. Hubungan frailty terhadap MACE dapat dilihat dari hasil crude Hazard Ratio (HR) 1.6 (IK 95% 0.31-8.24). Pada penelitian ini, kesintasan 30 hari 95% pada kelompok frail, sementara pada kelompok non-frail kesintasan 30 hari adalah sebesar 98%.

Kesimpulan: Terdapat peningkatan risiko 1.6 kali untuk terjadinya MACE 30 hari pada subyek usia lanjut frail yang menjalani PCI elektif namun belum bermakna secara statistik.

.....**Background:** The increase in life expectancy caused the increase in elderly population including the population of elderly with Coronary Artery Disease. Frailty is commonly found in elderly patients with cardiovascular disease and frailty had a major influence in determining the prognosis of cardiovascular disease in elderly including the outcome of revascularization intervention. PCI (Percutaneous Coronary Intervention) is one method of revascularization. However, frailty research on the effect on the outcome of elderly patients with coronary artery disease undergoing PCI is still limited.

Aim: To get the proportion of frailty and 30 days Major Adverse Cardiovascular Events (MACE) incidence, and to review impact of frailty in elderly patients with coronary heart disease who underwent elective PCI.

Method: The frailty condition of the elderly patients with coronary artery disease that underwent elective PCI in Cipto Mangunkusumo Hospital was assessed with the Frailty Phenotype criteria. After the patients

underwent the elective PCI, they were followed for 30 days to see whether MACE occurred or not.

Result: There are 100 elderly patients with coronary artery disease that underwent elective PCI from September, 2014 until June, 2015. The mean age of patients is 66.95 ± 4.875 years and 69% of the patients were males. Frail was present in 61% of the patients. MACE were occurred in 8.19% of frail patients and 5.12% were occurred in non-frail patients. The correlation between frailty and MACE could be seen in the result of crude HR 1.6 (CI 95% 0.31-8.24). In this research, the 30 days survival rate is 95% in frail patients and 98% in non-frail patients.

Conclusion: There is a 1.6 fold increased risk of 30 days MACE in elderly frail patients that underwent elective PCI but it is not statistically significant.