



43^o CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA
XVII Congreso Argentino de Cardiología Pediátrica

19, 20 y 21 de octubre de 2017
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



REGISTRO ARGEN-IAM-ST: CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON SHOCK CARDIOGÉNICO.

CASTILLO COSTA, Yanina Beatriz; CERESO, Gustavo; TRIGO, Maximiliano; NUÑEZ, Pablo; D' IMPERIO, Herald; GUITELMAN, Patricia; HASBANI, Javier; PERNA, Eduardo.

AREA DE INVESTIGACION SAC (1); FEDERACIÓN ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA (2)

El Shock Cardiogénico (shock) es una complicación grave del infarto de miocardio con elevación del ST (IAMCEST) y constituye una de sus principales causas de muerte. El Registro ARGEN-IAM-ST nos permite analizar las características de los pacientes que ingresaron o desarrollaron shock cardiogénico durante la internación.

Objetivo: Conocer las características diferenciales y mortalidad de los pacientes con shock que fueron incluidos en el Registro ARGEN-IAM-ST.

Material y Método: Se analizaron los pacientes con IAMCEST ingresados en la base de datos del Registro ARGEN-IAM-ST entre marzo y diciembre de 2015. Se analizaron las características clínicas, tratamientos y evolución intrahospitalaria. En el protocolo se definió shock cardiogénico por: evento > 30 minutos con hipotension arterial sistolica (< 90 mmHg), indice cardiaco < 2.2 L/min/m², requerimiento parenteral de inotropicos, drogas vasoactivas y/ o dispositivos de soporte mecanico para mantener la presion arterial y el indice cardiaco. La adjudicacion de la complicacion quedaba a cargo de los medicos responsables del registro en cada centro. Se realizo un analisis uni y multivariado para establecer los predictores de shock en la internacion.

Resultados: Se incluyeron 1759 pacientes, de los cuales 183 presentaron shock cardiogénico (el 81% desde el ingreso n=150/183). En la tabla (expresada en %) se presentan los resultados del analisis univariado. En el analisis multivariado (que incluyó edad, HTA, DBT, Tbc, complicaciones mecanicas, IAM previo y ATC fallida), la edad y la angioplastia fallida fueron los unicos predictores independientes de shock en la internacion (OR 1,02 (1,00-1,04) y 5,6 (2,9-10,5), respectivamente p<0,0001).

Conclusiones: El shock cardiogénico en nuestro medio tiene una muy elevada mortalidad. La edad y la angioplastia fallida fueron las unicas variables que se asociaron en forma independiente con su presencia.

	Sin shock N: 1576	Con shock N: 183	p
edad	60 (53-68)	65 (57-75)	0,0001
Sexo masculino	78	75	0,17
HTA	62,3	72,4	0,004
Diabetes	21	30	0,004
Dislipemia	51	52	0,47
Tabaquismo	48	36	0,003
Antec. IAM	10	15	0,01
Antec. ACV	4	3,5	0,39
IRC	2,4	2,35	0,49
Reperfusion	84	80,3	0,13
ATC primaria	66	63	0,24
IAM anterior	47	45,3	0,34
Tiempo de evolucion al ingreso	300 (182-581)	292 (180-664)	0,6
Complicaciones mecanicas	0,5	6	0,001
Derivado p/ATC	16	19	0,23
ATC fallida	3,6	22	0,0001
APIAM	2,6	1,6	0,22
ReIAM	1	7,6	0,0003
CVE	2	32	0,0001
FA	2,4	20	0,0001
Muerte	2,8	60,6	0,00001