

## REGISTRO ARGEN-IAM

### 47° CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGIA - 2021

#### 0095 - INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SIN ENFERMEDAD CORONARIA OBSTRUCTIVA ATEROESCLERÓTICA SIGNIFICATIVA (MINOCA)

Modalidad: Tema Libre

Unidad Temática: Cardiopatía Isquémica

CÁCERES, Leonardo Luis | CHARASK, Adrian | COHEN ARAZI, Hernán | CASTILLO COSTA, Yanina Beatriz | D' IMPERIO, Heraldó | ZONI, Rodrigo | VILLARREAL, Ricardo | GAGLIARDI, Juan Alberto

#### Área de Investigación SAC

Características	Global n=2894 (%)	MINOCA n=30 (%)	IAM clasico n=2864 (%)	p
Edad mediana (RIC)	61 (53-65)	57 (45-65)	60 (53-68)	0,04
DBT	693 (24)	2 (7)	691 (24)	0,013
IC previa	64 (2)	3 (10)	61 (2)	0,02
Killip-Kimball A	2219 (78)	29 (97)	2191 (78,9)	<0,01
FEy mediana (RIC)	50 (40-57)	62 (52-65)	50 (40-57)	<0,01
Complicaciones IH	526 (21)	1 (4)	525 (21)	0,012
IP2Y12 al alta	2388 (95)	14 (46)	2374 (95)	<0,01
Betabloqueantes al alta	2088 (83)	16 (53)	2072 (84)	<0,01

**Introducción:** MINOCA es un infarto sin enfermedad coronaria obstructiva aterosclerótica significativa, esta definición ha sido incorporada recientemente a la 4° definición universal del infarto agudo de miocardio (IAM), sin embargo, por tratarse de un síndrome coronario isquémico no convencional en la práctica clínica su etiología es muy compleja de dilucidar y demanda un proceso de diagnósticos diferenciales para descartar lesión cardíaca no isquémica o extracardíaca. El disponer de un registro de IAM con elevación del segmento ST (IAMCEST) nos puede ayudar a caracterizar esta patología desde esta forma de presentación.

**Objetivos:** Objetivos: determinar la incidencia, características clínicas y evolución de los pacientes (Pts.) con MINOCA que ingresan por IAMCEST.

**Materiales y Métodos:** Es un estudio prospectivo, multicéntrico de carácter nacional con inclusión de pts. con IAMCEST dentro de las 36 h de comenzado los síntomas. Registro continuo que se llena vía WEB por cada uno de los centros y es analizado por un comité ejecutivo central siendo los datos anonimizados. Se incluyeron todos los pacientes estudiados con cinecoronariografía al ingreso y se definió MINOCA a Pts. sin lesiones obstructivas significativas de la arteria responsable y se los comparó con los IAM con lesiones coronarias ateroscleróticas significativas (>50%).

**Resultados:** Se incluyeron 2894 pts. con una incidencia de MINOCA del 1% (30/2894 pts.). En la tabla se analizan las características de MINOCA comparadas a los IAM convencionales. Los pts. con MINOCA son más jóvenes, con una distribución similar en cuanto al género. Son menos diabéticos y con más antecedentes de insuficiencia cardíaca. La mayoría de los pacientes ingresa sin falla cardíaca y fracción de eyección conservada con respecto a los IAM clásicos. Los tiempos desde el inicio de síntomas hasta la consulta médica e ingreso a la institución, fueron similares entre ambos grupos. El electrocardiograma es afectado en múltiples derivaciones (cara anterior y combinados). Los pts. con MINOCA tienen una menor incidencia de complicaciones pero con una mortalidad intrahospitalaria similar a los IAM clásicos. En cuanto

a la medicación al alta se pudo observar que los pacientes con MINOCA recibieron en menos proporción inhibidores del P2Y12 y betabloqueantes, y similar de IECA/ARA II y estatinas que el grupo con lesiones graves.

**Conclusiones:** Los pacientes con MINOCA que se presentan con elevación del segmento ST, a diferencia de otras series de MINOCA, no hay predominancia de mujeres con respecto al género. La mortalidad intrahospitalaria es elevada a pesar de no tener enfermedad aterosclerótica obstructiva significativa y con respecto al tratamiento de alta se observa una baja utilización de doble antiagregación y con un similar uso de IECA/ARAII y estatinas. Implicancia clínica y epidemiológica: este grupo de pacientes debe ser estudiado en forma diferente a los coronarios habituales para poder establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento adecuado. En la actualidad no disponemos en el país de algoritmos consensuados para el diagnóstico de esta compleja patología.