

48° Congreso Argentino de Cardiología

ARGEN-IAM-ST

0543 - COMPLICACIONES MECÁNICAS EN EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. DATOS DEL REGISTRO CONTINUO ARGEN IAM-ST

Modalidad: Tema Libre

Unidad Temática: Cardiopatía Isquémica

Unidad Temática 2: Síndrome Coronario Agudo

Heraldo D' IMPERIO | Adrian CHARASK | Juan GAGLIARDI | Yanina Beatriz CASTILLO COSTA | Sebastián Juan Bautista MRAD | Mauro Andres QUIROGA | Adrian Demetrio HRABAR | Carlos Daniel TAJER

Áreas SAC: Área de Investigación

Introducción: la complicación mecánica (CM) en el infarto agudo de miocardio (IAM) es de las interurrencias más temidas por su elevada mortalidad y su compleja resolución. A pesar de ser poco frecuente presenta en verdadero desafío para el equipo tratante, por este motivo es importante conocer la incidencia y forma de presentación en el ámbito local para dar herramientas al equipo de salud sobre su sospecha.

Objetivos: evaluar la incidencia de complicaciones mecánicas en el IAM en el registro continuo ARGEN IAM-ST. Explorar la población con CM, su forma de presentación y los resultados de su tratamiento.

Materiales y Métodos: Se analizó la base de datos del registro continuo ARGEN IAM-ST que recolecta pacientes con IAM con elevación del segmento ST en colaboración de la Sociedad Argentina de Cardiología y la Federación Argentina de Cardiología. Se dividió los grupos en complicación mecánica y sin ella y se compararon los principales factores de riesgo, tratamientos y resultados.

Resultados: se analizaron 5989 casos con IAM con datos disponibles de una base de datos con 6122 pacientes. La tasa de incidencia de CM fue de 11 por cada 1000 casos de IAM. La CM más frecuente fue la comunicación interventricular con 46%, luego la insuficiencia mitral aguda con 34% y la ruptura cardíaca externa con 20%. En el grupo CM se encontró mayor edad y menos género masculino vs la población sin CM al momento del evento con 65 años (+/-11) vs 61 (+/-12) con una $p=0,002$ y 51% vs 63% ($p=0,048$) respectivamente. Con respecto a la presentación clínica de ingreso la tensión arterial sistólica en el grupo CM fue de 112 mmHg (+/-35) y en el grupo sin CM 131 mmHg (+/-29) con $p<0,001$, la frecuencia cardíaca 90 lat/mi (+/-23) vs 80 lat/min (+/-18) con $p<0,001$, Killip y Kimball IV 28% vs 7% ($p<0,001$) y durante la internación se utilizó asistencia ventilatoria mecánica en 60% vs 21% ($p<0,001$) respectivamente. En cuanto al dolor consulta el grupo CM consultó con una mediana de tiempo de 157 minutos (RIC 60-330) y el grupo sin CM con una mediana de 114 minutos (RIC 50-240) ($p=0,04$). El 76% del grupo CM fue reperfundido vs el 89% del grupo sin CM ($p=0,002$) y la mortalidad fue de 69% vs 8% respectivamente con $p<0,001$ (Odds ratio 25)

Conclusiones: se observa una baja incidencia de CM en el registro ARGEN IAM-ST así como mayor porcentaje de sexo femenino y añosas en este grupo. La presentación clínica es claramente más grave con mayor tiempo desde inicio del dolor hasta la consulta en el grupo CM y menor tasa de reperfusión con una mortalidad muy elevada.