Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 734

Revista Española de Cardiología

6031-292. INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO TIPO 1 SIN PATRÓN DELTA DE TROPONINAS: PERFIL CLÍNICO Y PRONÓSTICO

Víctor del Moral Ronda, Nisha Lal-Trehan Estrada, Raúl Sánchez Giménez, Anna Carrasquer Cucarella, Gil Bonet Pineda y Alfredo Bardají Ruiz

Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: El infarto agudo de miocardio (IAM) tipo 1 tiene normalmente un patrón de aumento y descenso de troponinas (tipo Delta). No se sabe que implicación pronóstica tienen los pacientes sin este patrón.

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo, incluyendo a todos los pacientes atendidos en urgencias de enero de 2012 a diciembre de 2013 con diagnóstico de IAM tipo 1 y con mínimo dos determinaciones de Tn I. Se categorizaron a los pacientes en dos grupos, con y sin patrón delta. Se estudiaron las variables clínicas y el pronóstico a 2 años.

Resultados: De un total de 375 pacientes con IAM tipo 1, 23 no presentaron patrón delta. Los pacientes sin patrón delta mostraron características basales similares, pero se presentaron más frecuentemente con disnea (22,1% frente al 9,1%), y menos con dolor torácico (73,9% frente al 90,5%) y se realizaban menos frecuentemente cateterismos cardiacos (39,1% frente al 76,7%). El electrocardiograma mostró un patrón de bloqueo de rama izquierda más frecuentemente en pacientes sin patrón delta (el 43,5% frente al 17,7%), siendo la única diferencia electrocardiográfica estadísticamente significativa. La muerte, tanto en la hospitalización (30,4% frente al 3,10%) como al seguimiento (56,5% frente al 18,5%), fue más frecuente en los pacientes sin patrón delta.

Características basales de los pacientes con y sin patrón delta de troponinas

	Delta sí (N = 352)	Delta no (N = 23)	Valor de p
Varones	258 (73%)	12 (52,2%)	0,029
Mujeres	94 (26,7%)	11 (47,8%)	0,029
IAM	113 (32,1%)	5 (21,7%)	0,3

IC	15 (4,3%)	0 (0,0%)	0,312
Enf vasc. perif.	47 (13,4%)	3 (13%)	0,966
EPOC	48 (13,6%)	3 (13%)	0,936
Conectivopatía	4 (1,1%)	1 (4,3%)	0,193
Enf. ulcerosa	26 (7,4%)	1 (4,3%)	0,585
Hepatopatía ligera	5 (1,4%)	0 (0,0%)	0,565
Hepatopatía grave	5 (1,1%)	0 (0,0%)	0,607
Diabetes mellitus	105 (29,8%)	9 (39,1%)	0,347
DM y lesión en órgano diana	20 (5,7%)	2 (8,7%)	0,551
Patología renal	39 (11,1%)	2 (8,7%)	0,723
Neoplasia	36 (10,2%)	4 (17,4%)	0,281
Linfoma	2 (0,6%)	0 (0,0%)	0,717
Metástasis	1 (0,3%)	0 (0,0%)	0,798
HTA	252 (71,6%)	19 (82,6%)	0,253
Tabaquismo	206 (58,5%)	9 (39,1%)	0,068

IAM: infarto agudo de miocardio; ICC: insuficiencia cardíaca; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; DM: diabetes mellitus; HTA: hipertensión arterial.

Conclusiones: Los pacientes de IAM tipo 1 con elevación de troponina sin patrón delta se presentan con diferencias clínicas y peor pronóstico.