



4028-2. IMPORTANCIA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR EN EL PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DE PACIENTES MUY ANCIANOS QUE SOBREVIVEN A LA FASE AGUDA DE UN INFARTO DE MIOCARDIO

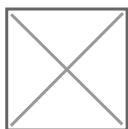
Lourdes Marila Figueiras Graillet, Tomás Datino Romaniega, Manuel Martínez-Sellés, Héctor Bueno Zamora, Francisco Fernández-Avilés, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Antecedentes: Se desconoce el valor pronóstico a largo plazo de la fibrilación auricular (FA) de nueva aparición en pacientes muy ancianos con infarto agudo de miocardio (IAM).

Métodos: De los 96 pacientes que ingresaron por IAM con elevación del segmento ST o BCRI de febrero 1998 a febrero 2004 con más de 89 años, 64 (67 %) sobrevivieron al ingreso y fueron seguidos hasta febrero 2010.

Resultados: La edad media fue de $91,0 \pm 2,0$ años, 39 (61 %) eran mujeres. Durante el ingreso 9 (14 %) desarrollaron FA de nueva aparición, 51 (80 %) no presentaron FA y 4 (6 %) presentaban FA crónica. Durante un seguimiento medio de $2,3 \pm 2,3$ años murieron 53 pacientes (83 %), incluyendo los 9 que desarrollaron FA de nueva aparición. En el análisis multivariado las únicas dos variables que se asociaron al pronóstico fueron la edad, HR 1,15 (IC95 % 1,01-1,30; $p = 0,025$) y la FA de nueva aparición, HR 2,5 (IC95 % 1,2-5,3; $p = 0,01$). La figura muestra las curvas de KM para los pacientes sin (A) y con FA de nueva aparición (B).



Conclusiones: La FA de nueva aparición es un marcador de mal pronóstico en los pacientes muy ancianos que sobreviven a la fase aguda de un infarto de miocardio.