Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 184

Revista Española de Cardiología

# 6017-39. COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS (GRAVES Y NO GRAVES) Y MORTALIDAD AL AÑO DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Pedro Luis Sánchez Fernández, M.ª Eugenia Vázquez Mosquera, Ricardo Sanz, Román Arnold, Pablo Ancillo García, Juan José Sanz Hernán, Alberto San Román, Francisco Fernández-Avilés, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y Grupo de Análisis de la Cardiopatía Isquémica Aguda (GRACIA).

## Resumen

**Antecedentes y objetivos:** Las complicaciones hemorrágicas incrementan la mortalidad en los pacientes con infarto agudo de miocardio reperfundido. Sin embargo, esta asociación no ha sido constatada en la angioplastia postfibrinólisis. Nosotros analizamos la relación entre hemorragia (grave y no grave) y la mortalidad anual en pacientes con infarto de miocardio con elevación del segmento ST (IAMEST) tratados con angioplastia postfibrinólisis.

**Métodos:** El estudio GRACIA-3 aleatorizó 436 pacientes tratados con tenecteplase, enoxaparina, aspirina y clopidogrel al uso de tirofibán o no después del tratamiento fibrinolítico. Las complicaciones hemorrágicas graves se definieron como cualquier sangrado que precisara cirugía o trasfusión, o que alargase la estancia hospitalaria del paciente.

**Resultados:** La incidencia de hemorragias graves fue del 3,9 % y 11,3 % las no graves. Los pacientes con tirofibán presentaron mayor número de hemorragias (graves o no graves) que los pacientes sin tirofibán (RR con tirofibán, 1·39; IC95 %, 1·13 to 1·71, P = 0·009). Complicaciones hemorrágicas graves se observaron en 13/214 (6·1 %) pacientes tratados con tirofibán y en 6/219 (2·7 %) no tratados (RR con tirofibán 2·22: IC95 %, 0·86-5·73, p = 0·144). En los pacientes con tirofibán, 31/214 (14·5 %) presentaron algún tipo de hemorragia no grave comparado con 20/219 (9·1 %) sin tirofibán. La mortalidad anual fue mayor en los pacientes con vs sin hemorragias graves (8/19 [42·1 %]) vs (28/414 [6·8 %]), p < 0·001); entre los pacientes con (9/51 [17·6 %]) vs sin (27/382 [7·1 %]) hemorragias menores, p = 0·025; y entre los pacientes con (15/68 [22·1 %]) vs sin (21/365 [2·7 %]) cualquier tipo de sangrado, p < 0·001.

**Conclusiones:** En pacientes con IAMEST revascularizados con angioplastia postfibrinólisis, las complicaciones hemorrágicas (graves o no) incrementaron la mortalidad anual, sobre todo en los tratados además con tirofibán.