



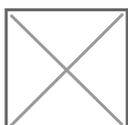
6017-42. IMPACTO PRONÓSTICO DE LA FRECUENCIA CARDIACA AL INGRESO EN PACIENTES SOMETIDOS A ANGIOPLASTIA PRIMARIA

Ana Belén Cid Álvarez, Ramiro Trillo Nouche, Melisa Santás Álvarez, Eva González Babarro, Francisco J. García Seara, Diego López Otero, José M. García Acuña, José Ramón González-Juanatey, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña.

Resumen

Objetivos: Conocer el valor pronóstico de la frecuencia cardiaca (FC) en pacientes hospitalizados por Síndrome Coronario Agudo con elevación de ST (SCAEST) sometidos a angioplastia primaria.

Métodos y resultados: Se han incluido 628 pacientes hospitalizados consecutivamente con una edad media de 65 ± 14 años. Un 76 % eran varones, 48 % hipertensos, 21 % diabéticos, 38 % hiperlipémicos y 13,5 % padecían cardiopatía isquémica previa. Un 11 % ($n = 67$) presentaba fibrilación auricular al ingreso. Se objetivó enfermedad trivascular en un 19,4 % ($n = 122$) pacientes. Se determinó la FC al ingreso, dividiendo a los pacientes en cuatro grupos: 1.º cuartil (24-65 lpm); 2.º cuartil (66-76 lpm); 3.º cuartil (77-90 lpm); 4.º cuartil (> 90 lpm). Con un seguimiento medio de 1,7 años, se determinó la mortalidad global para cada grupo resultando 12 % en el primer grupo, 12,6 % en el segundo, 21 % en el tercer cuartil y 24 % en el cuarto ($p = 0,002$). En un análisis multivariado, ajustando por edad, sexo, hipertensión, diabetes, insuficiencia renal, anemia, killip > 1 y enfermedad trivascular, la FC resultó ser predictor independiente de mortalidad a largo plazo (OR 1,01 (1,00-1,02); $p = 0,045$).



Conclusiones: La FC al ingreso es un predictor de mal pronóstico en pacientes con SCAEST sometidos a angioplastia primaria