



Revista Española de Cardiología



6018-14. ¿TIENEN LOS PACIENTES CON SCA MAYOR GRADO DE INFLAMACIÓN VALORADA MEDIANTE PARÁMETROS ANALÍTICOS CONVENCIONALES, A MAYOR DAÑO MIOCÁRDICO?

Iris de la Puerta González-Miró, Gerard Piñol Ripoll, M. Dolors Viles Beltrán, Clara Bergua Martínez, M. Isabel Hernández Martín, Antonio Miñano Oyarzábal, Alfonso del Río Ligorit, Fernando Worner Diz, Departamento de Cardiología del Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Vilanova (Lleida), Hospital Santa María, Lleida y Departamento de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Valorar si en pacientes con SCA, frente a pacientes con cardiopatía isquémica estable (CI estable), hay mayor elevación de los marcadores inflamatorios analíticos convencionales: leucocitos (L), L polimorfonucleares (LPMN), plaquetas (Pl) y fibrinógeno (FBNG). Valorar si en el SCA existe asociación entre el grado de inflamación y la cuantía del daño miocárdico.

Material y métodos: Estudio observacional analítico de casos y controles, que compara pacientes con SCA frente a pacientes con CI estable y se centra en los subtipos de SCA comparando el grado de inflamación en cada subgrupo.

Resultados: N: 556 (278 casos y 278 controles). Los pacientes con SCA: 1) Tienen niveles más elevados de L, LPMN y Pl que los controles (medianas $1.700/\text{mm}^3$, $2.076/\text{mm}^3$ y $17.500/\text{mm}^3$ más altas en el SCA; todas $p < 0,05$); 2) Las cifras más elevadas de L y LPMN se obtienen al ingreso (diferencia de medianas respecto al alta de $1.686/\text{mm}^3$ y $12.500/\text{mm}^3$; todas $p = 0,00$); 3) A partir de las primeras 24 h, el porcentaje de enfermos con hiperfibrinogenemia (FBNG) supera a la frecuencia esperada de dicho valor ($p < 0,001$), con un aumento progresivo hasta el 5.º día, y 4) Las cifras de L, LPMN y FBNG son mayores en pacientes con IAM con onda Q respecto al IAM no Q y la angina inestable siendo el porcentaje de pacientes con leucocitosis: 55,17 %, 45,86 % y 14,82 % respectivamente ($p < 0,001$); con desviación izquierda: 20,22 %, 13,98 % y 6,33 % respectivamente ($p = 0,009$); y las medias de FBNG al 5.º día: 686,31 mg/dl (DE: 106,369), 650,64 mg/dl (DE: 146,34), 447,36 mg/dl (DE: 98,534); respectivamente ($p = 0,00$).

Conclusiones: En el SCA hay elevación de los marcadores inflamatorios analíticos convencionales respecto a la cardiopatía isquémica estable; siendo mayor el grado de elevación de los mismos a mayor daño miocárdico.