Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 42

Revista Española de Cardiología

4024-3. IMPACTO DEL TIEMPO PUERTA-BALÓN EN EL MIOCARDIO SALVADO, FUNCIÓN SISTÓLICA Y REMODELADO VENTRICULAR POSTINFARTO

Ander Regueiro Cueva, José Tomás Ortiz Pérez, Marta Sitges Carreño, Teresa de Caralt Robira, Rosario Jesús Perea Palazón, Diego Penela Maceda, Edwin Wu, Xavier Bosch, Servicio de Cardiología del Instituto del Tórax del Hospital Clínic, Barcelona, Servicio de Radiodiagnóstico del Centro de Diagnóstico por la Imagen del Hospital Clínic, Universitat de Barcelona y Feinberg Cardiovascular Research Institute, Feinberg School of Medicine, Northwstern University.

Resumen

Antecedentes: En el IAM, las guías recomiendan realizar una angioplastia primaria en < 120 min desde el primer contacto médico o < 90 min desde el ingreso (TPB), independientemente del tiempo de evolución de los síntomas (TES).

Objetivos: Evaluar el impacto en la función sistólica, miocardio salvado (MS) y remodelado ventricular de un TPB < 90 min en función del TES. Métodos: 190 pacientes con un primer SCAEST a los que se les realizó una resonancia cardiaca (CRM) con realce tardío a la semana y a los 6 meses de seguimiento. El miocardio salvado (MS) se estimó como el porcentaje del área en riesgo angiográfica según el baremo BARI que escapó a la necrosis en la CRM.

Resultados: El MS disminuyó progresivamente con el tiempo de isquemia total (P < 0,001). Un TPB < 90 min mostró una tendencia no significativa a un mayor MS únicamente en el grupo con TES < 1 h (p = 1). La combinación de ambos parámetros permitió observar que en los pacientes en los que se realizó la angioplastia con un TPB < 90 min, se logró una reducción significativa (p < 0,05) en el volumen telesistólico (VTS) inicial y final, y en la FE inicial y FE final en el grupo con un TES < 1 h, pero no en pacientes con un TES > 1h (tabla).

Conclusiones: Un TPB < 90 min se asocia a una mejoría mantenida en los parámetros de función sistólica, aunque parece limitado a aquellos pacientes que se presentan en Urgencias dentro de la primera hora de los síntomas.