



6016-8. ASOCIACIÓN ENTRE PROTEÍNA C REACTIVA ULTRASENSIBLE AL INGRESO Y EL REMODELADO VENTRICULAR IZQUIERDO EVALUADO POR ECOCARDIOGRAFÍA 3D POST-INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST

Jaime Hernández Ojeda, Ana García Álvarez, Ander Regueiro, José T. Ortiz, Silvia Poyatos, Carles Pare, Xavier Bosch y Marta Sitges del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El desarrollo de remodelado ventricular izquierdo (RVI) después de un infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMEST) confiere mal pronóstico. Niveles elevados de proteína C reactiva ultrasensible (PCRus) al ingreso han sido asociados a mayor mortalidad y más eventos cardiacos. Nuestro objetivo fue evaluar la relación entre PCRus al ingreso con RVI a los 6 meses (m) medido por ecocardiografía 3D (eco-3D) y eventos cardiacos mayores a los 12 m de seguimiento.

Métodos: 84 pacientes con un primer IAMEST reperfundidos en las primeras 12 horas fueron incluidos prospectivamente. Se midieron niveles de PCRus al ingreso. Los pacientes fueron evaluados mediante eco-3D al ingreso, al mes y 6 m para estudio de RVI (aumento > 20% del volumen telediastólico). Los eventos cardiacos fueron definidos como muerte, nuevo infarto agudo de miocardio o revascularización.

Resultados: La edad fue 58 ± 12 años, 80% hombres. IAMEST anterior en 44%, Killip I en 78% y 70% revascularizados mediante angioplastia primaria. PCRus media de 2,5 (rango 0,1-15,3) mg/dL. RVI detectado en 28 (33%) pacientes a los 6 m. Los pacientes con RVI presentaron mayores niveles de PCRus al ingreso ($3,49 \pm 4,49$ vs $1,71 \pm 2,51$; $p = 0,04$). Los niveles de PCRus estuvieron asociados a eventos cardiacos a los 12 m (OR = 1.17, $p = 0,05$), aunque la significancia no se mantuvo post-ajuste por RVI a los 6 m, sugiriendo un posible efecto mediador.

Conclusiones: La PCRus al ingreso de un IAMEST se asoció al desarrollo de RVI a los 6 m de seguimiento. El efecto pronóstico de la PCRus en eventos cardiacos a los 12 m post-IAMEST puede estar mediado por su asociación al RVI. La medición estrecha de PCRus en el seguimiento del IAMEST puede ser útil en la identificación de pacientes con riesgo de RVI y eventos cardiacos posteriores.