



## 6017-10. INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST: INFLUENCIA DE LA EDAD EN LA PARADOJA TABÁQUICA

Iván Javier Núñez Gil, Juan Carlos García Rubira, Sandra Gómez, Borja Ibáñez, Borja Ruiz-Mateos, David Vivas, Carlos Macaya y Antonio Fernández-Ortiz del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** Fumar se ha relacionado, paradójicamente, con menor mortalidad a corto plazo tras un infarto agudo de miocardio (IAM). Esto podría deberse a las diferentes características de base de los pacientes, ya que los fumadores son significativamente más jóvenes cuando presentan un IAM. Nuestro objetivo fue analizar dicha paradoja del tabaco en jóvenes.

**Métodos:** Retrospectivamente, se seleccionó una cohorte de 118 pacientes consecutivos < 45a y se compararon con otros 236 de entre 45-75a, apareados por sexo y fecha de IAM con elevación del ST. Se analizaron las características de base, tratamientos, parámetros del cateterismo, y su evolución intrahospitalaria y a los 30 días, todo ello ajustado por edad y hábito tabáquico.

**Resultados:** La HTA y DM, fueron menos frecuentes en los jóvenes ( $p < 0,005$ ). Un grado Killip avanzado al ingreso y el aclaramiento de Cr disminuido lo fueron más en la cohorte de  $\geq 45a$ . Se objetivó una predisposición en jóvenes a tener porcentajes mayores de flujo TIMI 3 antes y después del intervencionismo, con más colaterales y mejor perfusión miocárdica tras la angioplastia. Estratificando por tabaco, los no fumadores fueron más frecuentemente hipertensos ( $p = 0,03$ ) y diabéticos ( $p = 0,03$ ), ingresando con peor situación Killip y terminando con peor flujo TIMI 3 tras la angioplastia ( $p = 0,07$ ). Así, el evento combinado (mace) y el número de reinfartos fueron más frecuentes en no fumadores ( $p = 0,05$  y  $p = 0,05$ ). El análisis multivariante reveló un efecto protector del tabaco para la aparición de mace a los 30 días (OR 0,918, IC95% 0,854-0,987,  $p = 0,020$ ), que se mantuvo valorando de manera separada la cohorte de jóvenes (fig.).



**Conclusiones:** La paradoja tabáquica de mejor pronóstico a corto plazo, se mantuvo también en los jóvenes, por lo que es independiente de la edad. Nuestros hallazgos podrían contribuir, en parte, a explicar el curso diferente en jóvenes tras un IAM y a señalar un mecanismo de infarto diferente en los fumadores.