Rev Esp Cardiol. 2017;70(Supl 1): 820

Revista Española de Cardiología

6017-252. PREVALENCIA ACTUAL DE TROMBO INTRACAVITARIO POSINFARTO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST ANTERIOR Y COMPLICACIONES

Pau Vilardell Rigau, Daniel Bosch, Francesc Xavier Albert, Jaime Aboal, Pablo Loma-Osorio, Manel Morales, Coloma Tiron y Ramón Brugada del Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: El infarto con elevación del segmento ST (IAMCEST) anterior puede complicarse con la presencia de un trombo intracavitario, relacionándose con un incremento de fenómenos embólicos. El objetivo es conocer la prevalencia del trombo intracavitario en pacientes con IAMCEST anterior sometidos a reperfusión primaria y describir sus características y complicaciones.

Métodos: Registro retrospectivo de pacientes con IAMCEST anterior sometidos a reperfusión primaria ingresados de forma consecutiva entre 2014 y 2016 en una unidad coronaria. Se evalúa la presencia de trombo intracavitario mediante la ecocardiografía previa al alta. En el seguimiento al año, se registra la aparición de fenómenos embólicos, mortalidad por cualquier causa, reinfarto no mortal y sangrado no mortal.

Resultados: De los 389 pacientes incluidos (edad media, 64 años), el 10,53% (n = 41) ha presentado trombo intracavitario tras un IAMCEST anterior. El grupo trombo presenta mayor tiempo dolor-guía (252,29 min frente a 354,41 min, p = 0,003), discinesia (2 frente a 26,8%, p 0,001) y aneurisma apical (4,3 frente a 36,6%, p 0,001) respecto al grupo no trombo. El grupo trombo presenta una mayor incidencia de eventos embólicos (1,7 frente a 9,8%, p = 0,001). No hay diferencias significativas en mortalidad, reinfarto no mortal y sangrado no mortal entre ambos grupos.

Conclusiones: Uno de cada 10 pacientes tras un IAMCEST anterior con reperfusión primaria tiene un trombo intracavitario. Los factores asociados a su aparición son; tiempo prolongado de reperfusión, discinesia y aneurisma apical. Su presencia se relaciona con mayor presencia de fenómenos embólicos respecto al resto de pacientes.