



6009-122. FACTORES PREDICTORES Y PROTECTORES DE REINFARTO A 5 AÑOS EN PACIENTES INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Sandra Santos Martínez, María Isabel González del Hoyo, Óscar Manuel Peiró Ibáñez, Verónica Quintern Pujol, María Vidal Burdeus, Fernando Domínguez Benito, Sergio Giovanni Rojas Liévano, Gil Bonet Pineda y Alfredo Bardají Ruiz, del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción y objetivos: No se conoce adecuadamente la prevalencia de nuevo infarto de miocardio a largo plazo tras un síndrome coronario agudo (SCA) ni los factores que se asocian a un nuevo evento. El objetivo de nuestro trabajo es describir los factores predictores y protectores de padecer un nuevo infarto de miocardio tras un SCA a 5 años de seguimiento.

Métodos: Se analizan antecedentes, datos clínicos y analíticos, tratamiento, complicaciones y reingreso en la evolución de los pacientes con ingreso por SCA en nuestro centro incluidos consecutivamente en el Registro Nacional de Cardiopatía Isquémica (RENACI) entre enero de 2009 y diciembre de 2010, así como la tasa de reinfarto a 5 años de seguimiento.

Resultados: Según el tipo de SCA, infarto con elevación del ST (IAMEST), infarto sin elevación del ST (IAMSEST) e infarto no clasificable se obtuvieron tasas de reinfarto a 5 años del 9,8%, 11,3% y 14,5%, respectivamente. De todos los parámetros evaluados, predicen un nuevo SCA la diabetes mellitus (HR 1,68, IC95% 1,05-2,68) y la puntuación de GRACE (HR 1,03, IC95% 1,02-1,037). La revascularización percutánea supone un factor protector (HR 0,57, IC95% 0,35-0,93).

Conclusiones: La diabetes mellitus y la puntuación de GRACE son factores predictores de un nuevo infarto de miocardio tras un SCA a 5 años de seguimiento. Por el contrario, la realización de angioplastia durante el evento índice es un factor protector.