



4015-7. MORTALIDAD PRECOZ Y COMPLICACIONES DE LOS PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST. EVOLUCIÓN EN LOS ÚLTIMOS 27 AÑOS

Cosme García García, Ferrán Rueda Sobella, Jordi Serra Flores, Teresa Oliveras Vilà, Carlos Labata Salvador, Marc Ferrer Massot, Xavier Carrillo Suárez y Antoni Bayes-Genis del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Las Unidades Coronarias (UCO) se crearon para reducir la mortalidad precoz del infarto (IAM), pero los tratamientos y el pronóstico del IAM han cambiado en los últimos años. El objetivo fue analizar la evolución de las complicaciones y la mortalidad precoz de los pacientes con IAM con elevación del ST (IAMEST) entre 1989-2015.

Métodos: Entre febrero de 1989 y diciembre de 2015, ingresan consecutivamente 7169 pacientes con IAMEST en la UCO de nuestro centro. Los pacientes se clasifican en 5 grupos, según el año de ingreso: periodo 1: 1989-1994, n = 1.337; periodo 2: 1995-1999, n = 960; periodo 3: 2000-2004, n = 1.059; periodo 4: 2005-2009, n = 1.540 y periodo 5: 2010-2015, n = 2.267. Analizamos la tendencia de la mortalidad en la UCO del IAMEST, comparando la evolución de las complicaciones en los diferentes periodos.

Resultados: Edad media 62,1 (DE 12,9) años, eran varones el 77,8%. La mortalidad en la UCO disminuyó del periodo 1 al 5 (9,0 frente a 3,9%, p 0,001). Esta reducción fue más importante en los IAMEST de cara anterior (11,2 frente a 4,3%, p 0,001), pero también se redujo en los IAMEST inferiores (7,3 frente a 3,5%, p 0,001). Aunque muchas complicaciones del IAMEST disminuyen entre los periodos 1-5: taquicardia ventricular (8,7 frente a 5,3%), disfunción de ventrículo derecho (6,8 frente a 3,0%), *shock* cardiogénico (6,8 frente a 4,5%), bloqueo auriculoventricular completo (7,3 frente a 5,0%), todas p 0,001; las complicaciones mecánicas (0,6-0,9%) y la fibrilación ventricular (FV) (6,7%) persisten sin cambios significativos durante 27 años.

Conclusiones: La mortalidad precoz del IAMEST se ha reducido del 9% al 3,9% en 27 años, siendo más marcada en el IAMEST anterior. La mayoría de complicaciones han disminuido, pero la FV y las complicaciones mecánicas persisten sin cambios después de 27 años.