



6046-7. IMPLICACIONES PRONOSTICAS DE LA HIPERGLICEMIA DE ESTRÉS EN EL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST EN LA ERA DE LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA

Elena de Oliveira Cañedo, Nabil El Ouaddi Azzaytouni, Ferrán Rueda Sobella, Teresa Oliveras Vilà, Santiago R. Montero Aradas, Carlos Labata Salvador, Marc Ferrer Massot, Cosme García García y Antoni Bayés Genís

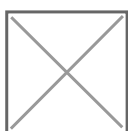
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La hiperglicemia de estrés (HE) es un hallazgo frecuente en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMEST) y podría tratarse de un predictor de mal pronóstico. Con este estudio se pretende evaluar la asociación existente entre la hiperglicemia de estrés y la mortalidad en pacientes con IAMEST en la era de la angioplastia primaria (AP).

Métodos: Registro prospectivo unicéntrico de 2126 pacientes con IAMEST ingresados entre enero 2016 y diciembre 2021. La hiperglicemia de estrés se define como glicemia ≥ 140 mg/dL y los pacientes se clasifican según la presencia de la misma (Grupo I) o su ausencia (Grupo II). Se analiza el resultado clínico, la mortalidad y la aparición de eventos cardíacos adversos importantes en ambos grupos.

Resultados: La incidencia de la HE es del 43,3%. El grupo con HE (Grupo I) presenta infartos con mayor extensión bioquímica (CK: 2.223 U/l vs 1.780 U/l, $p = 0,0001$; troponina I ultrasensible 71.553 pg/ml vs 47.435 pg/ml, $p = 0,0001$) y ecocardiográfica (FEVI: 47% vs 52%, $p = 0,0001$). No se observan diferencias en el tratamiento de reperfusión (93%, $p = 0,669$) ni AP (92%, $p = 0,302$). Los pacientes con HE presentan más complicaciones cardiovasculares evolutivas: *shock* cardiogénico, insuficiencia cardíaca y complicaciones mecánicas. La mortalidad a los 30 días es mayor en el grupo de HE (7% vs 1,3% $p < 0,001$ a los 70 años (OR 1,8, $p = 0,014$), Killip $> I$ (OR 4,9, $p = 0,001$), tensión arterial sistólica ≥ 140 mmHg (OR 3,5, $p = 0,001$).



Curva Kaplan Meier de supervivencia según la presencia o no de hiperglicemia de estrés.

Conclusiones: La HE en pacientes con IAMEST sometidos a angioplastia primaria se asocia a una mayor incidencia de complicaciones cardiovasculares y mortalidad.