



6032-14. PREVALENCIA DEL TABAQUISMO EN UNA COHORTE ACTUAL DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

María Thiscal López Lluva¹, Felipe Díez del Hoyo², Pablo Díez Villanueva³, Pedro Luis Cepas Guillén⁴, Eduardo Luján Valencia⁵, Martín Negreira Caamaño⁶, Leire Goñi Blanco⁷, María Fernández González¹, David Aritzta Conty Cardona⁷, Isaac Llao⁸, José Antonio Fernández Sánchez⁹, Emilio Arbas Redondo¹⁰, Ander Arteagoitia Bolumburu¹¹, Diego Cazorla-Morallón¹², Paula María Mendoza Cuartero¹³, Pilar Roquero Giménez³, Elena Virosta Gil¹⁴, Teresa Giralt Borrell¹⁵, Borja Souto Cainzos¹⁶, Ana Carresquer Cucarella¹⁷ y Carolina Robles Gamboa¹⁸

¹Complejo Asistencial Universitario, León, ²Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, ³Hospital La Princesa, Madrid, ⁴Hospital Clínic, Barcelona, ⁵Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), ⁶Hospital General Universitario de Ciudad Real, ⁷Hospital Universitario de Navarra, ⁸Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, ⁹Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, ¹⁰Hospital Universitario La Paz, Madrid, ¹¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, ¹²Hospital Universitario de San Juan, San Juan de Alicante, ¹³Hospital Universitario de Basurto, Bilbao (Vizcaya), ¹⁴Hospital Universitario Txagorritxu, ¹⁵Hospital del Mar, ¹⁶Hospital Universitario A Coruña, ¹⁷Hospital Joan XXIII, Tarragona y ¹⁸Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: El tabaquismo, junto con la apolipoproteína B, la presión arterial elevada y la diabetes mellitus son los principales factores causales y modificables de la enfermedad aterosclerótica. A pesar de las numerosas campañas de prevención del tabaquismo, la prevalencia del mismo sigue siendo muy elevada. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia del tabaquismo en una cohorte actual de pacientes con infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (SCASEST) e identificar el perfil clínico de dichos pacientes.

Métodos: Análisis descriptivo de los pacientes con SCASEST confirmado incluidos en el registro IMPACT of Time of Intervention in patients with Myocardial Infarction with Non-ST segment elevation. ManaGement and Outcomes (IMPACT-TIMING-GO) entre el 1 de abril y el 2 de mayo de 2022. Se trata de un registro multicéntrico, observacional y prospectivo llevado a cabo en 23 centros españoles.

Resultados: Del total de pacientes incluidos, el 38,7% nunca ha fumado, el 30,2% son exfumadores y el 31,2% son fumadores activos. Los pacientes fumadores, en comparación con los no fumadores y exfumadores, son más jóvenes (58 vs 69 años), mayoritariamente varones (85 vs 74,5%), asocian dislipemia (64,5 vs 61%) y padecen EPOC (12,4 vs 8,6%) y depresión (13,2 vs 9,4%) en mayor proporción aunque presentan menor comorbilidad: enfermedad arterial periférica (7,4% vs.10,6%), ictus (4,2 vs 6,9%), insuficiencia renal crónica (5 vs 13,5%), cáncer (8,3 vs 13,5%) y enfermedad coronaria previa (18,2 vs 24,9%).

Conclusiones: 1 de cada 3 pacientes ingresados por SCASEST fuman. Estos pacientes son habitualmente varones, jóvenes, con dislipemia, EPOC y depresión. El cardiólogo ha de implicarse en la promoción de la deshabituación de todos los fumadores y un momento clave para ello es durante el ingreso.