



## COMPARACION TEMPORAL DE DOS REGISTROS MULTICENTRICOS ARGENTINOS DE INFARTO CON ELEVACION DEL SEGMENTO ST: SCAR 2011-ARGEN-IAM-ST 2015.

Claudio Cesar Higa\*, Heraldo D'Imperio\*\*, Patricia Blanco\*, Adrián Charask\*\*, Hernán Cohen Arazi\*, Fedor Novo\*\*, Eduardo Perna\*\*, Juan Gagliardi\*\*. En nombre de los investigadores de los registros SCAR\* y ARGEN-IAM-ST \*\*

**Objetivos:** Comparar las características clínico epidemiológicas, estrategias utilizadas, tratamientos y la evolución hospitalaria de pacientes con infarto de miocardio con elevación del segmento ST aguda (IAMCEST) incluidos en centros que participaron tanto del registro SCAR (2011) como del ARGEN -IAM-ST (2015).

**Métodos:** Se compararon las variables demográficas, antecedentes, factores de riesgo, estrategias implementadas, tratamiento farmacológico y evolución hospitalaria de IAMCEST de <24 horas de evolución, incluidos en 54 centros que participaron tanto en el registro SCAR como en el ARGEN-IAM –ST

**Resultados:** Se analizaron en total a 676 pacientes con IAMCEST: 222 del SCAR (2011) y 454 de la encuesta ARGEN-IAM-ST (2015). No se observaron cambios significativos en la edad y el género. En cuanto a los factores de riesgo coronario, se observaron más proporción de tabaquistas en el ARGENIAM-ST. En el ARGEN-IAM-ST se observó una disminución significativa en el uso de agentes fibrinolíticos, una mayor implementación de la angioplastia primaria. En relación a los agentes antitrombóticos y antiplaquetarios, en el ARGEN-IAM-ST aumentó el uso de bivalirudina y disminuyó el uso de clopidogrel e inhibidores IIb IIIa. En 2015, la prevalencia de shock cardiogénico se redujo a la mitad, así como la angina de post infarto. No hubo diferencias sensibles en el RE IAM y la mortalidad hospitalaria.

**Conclusiones:** Comparando los pacientes ingresados en los centros participantes en dos estudios multicéntricos de argentinos de IAMCEST en 2011 y 2015, se observó en 2015 (ARGEN-IAM-ST) una mayor prevalencia de tabaquistas, un mayor uso de la angioplastia primaria y menor indicación de fibrinolíticos. El shock cardiogénico se redujo significativamente en los últimos 5 años, mientras que que no se observaron cambios respecto al RE IAM y la mortalidad