

PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL ST TRASLADADOS A CENTROS CON HEMODINAMIA ¿CUÁL ES NUESTRA REALIDAD?

Dr. Adrian Alberto Charask, Dra. Yanina Beatriz Castillo Costa, Dr. Heraldo D' Imperio, Dr. Eduardo Roque Perna, Dr. Gerardo Zapata, Dr. Carlos D. Tajer, Dr. Gustavo Hernán Cerezo, Dr. Juan Alberto Gagliardi. ARGEN-IAM-ST. ÁREA DE INVESTIGACIÓN SAC.

En la Argentina los pacientes (pts.) con Infarto Agudo de Miocardio y Elevación del ST (IAMCEST) tratados en centros académicos reciben tratamiento de reperfusión (Trep) en más del 80% de los pts., sin embargo no se ha explorado en forma universal en nuestro país el Trep y demoras en los pacientes derivados (Pts.Deriv) de otros centros. **Objetivos:** Evaluar la prevalencia de Trep, Angioplastia primaria (ATCp), rescate (ATCr), farmacoinvasivo (TFINV) y fibrinolíticos (TF) en los pts. derivados y el tiempo desde el comienzo de los síntomas hasta un centro con posibilidad de realizar ATC (dolor-ingreso), tiempo puerta-balón y tiempo total desde el inicio de los síntomas y realización de la ATC. **Materiales y Métodos:** Estudio prospectivo, observacional multicéntrico en la República Argentina llevado a cabo en 247 centros (todas las provincias y CABA) incluyendo un total de 1661 pts. (7,1 pts./centro) con diagnóstico de IAMCEST de hasta 36 hs de evolución. realizado desde marzo a diciembre de 2015. **Resultados:** Edad promedio 61a ±11,9, 77,6% de hombres. Se transfirieron a otro centro 37% de los pts. (616/1661). Trep (ver tabla). La ATCr se realizó en 53 pts. 77% (41/53) en derivados y el TFINV sólo en 12 pts. 50% (6/12) en derivados. El tiempo dolor-ingreso en derivados: med. 245 min. (IC25/75 120-540) versus 135 min. (IC25/75 65-300), ($p < 0,001$) tratados en el centro, tiempo puerta-balón de 85 min. (IC25/75 50-153) versus. 95 min. (IC25/75 62-150) ($p = 0,01$) en los derivados y no derivados respectivamente y tiempo total 255 min. (IC25/75 170-468), con tratamiento en el centro y 388 min. (IC25/75 259-710), $p < 0,001$ en pts. derivados a otro centro.

	Derivados	No derivados	Odds ratio	IC 95%	P
T. Reperusión	80% (491/616)	86% (896/1045)	0,65	0,50-0,84	<0,001
ATC primaria	71% (350/491)	83% (741/896)	0,51	0,39-0,67	<0,001
Trombolíticos	29% (141/491)	17% (155/896)	1,92	1,48-2,50	<0,001

Conclusiones: En nuestro país casi el 40% de los pts. debe derivarse a otro centro para realizar angioplastia. Las demoras son más de 2 horas y a pesar de ello solamente reciben TF uno de cada 3 pts. derivados. También se desprende de los resultados que en pts derivados hay una alerta previa a los centros, expresado por el menor tiempo puerta-balón. Dado estos resultados de la realidad del manejo del IAMCEST en nuestro país, debemos diseñar y estimular las tareas educativas y operativas tendientes a acelerar los tiempos y la utilización de trombolíticos cuando no se dispone de ATC primaria en tiempos adecuados.