



43<sup>o</sup> CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

19, 20 y 21 de octubre de 2017  
Predio Ferial La Rural de Buenos Aires



## PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON INFARTO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN CADA REGIÓN DE ARGENTINA: ANÁLISIS DE UN REGISTRO MULTICÉNTRICO.

**JOSÉ MIGUEL PICCO, RICARDO VILLARREAL, EZEQUIEL JOSÉ ZAIDEL, MARÍA INÉS SOSA LIPRANDI, FRANCISCO CANLLO, GUILLERMO A. SUAREZ, GUSTAVO CEREZO, JUAN ALBERTO GAGLIARDI. SANATORIO GÜEMES E INVESTIGADORES ARGEN-IAM-ST, ÁREA DE INVESTIGACIÓN DE SAC- FAC.**

**INTRODUCCION:** Los factores de riesgo cardiovascular se encuentran presentes en una gran proporción de los pacientes con infarto de miocardio. Sin embargo, ciertos factores ambientales podrían influir en la ocurrencia de los mismos en diferentes regiones geográficas.

**OBJETIVO:** El objetivo de este estudio fue comparar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con infarto de miocardio en cada región de Argentina.

**MATERIALES Y METODOS:** El registro Argen-IAM-ST fue un estudio multicéntrico que evaluó las características de los pacientes hospitalizados por infarto con elevación del segmento ST (IAMST) en Argentina, realizado por SAC y FAC. Sobre la base de datos del registro global, con 1759 pacientes reclutados en 247 centros de Argentina entre Marzo y Diciembre de 2015, se dividieron los pacientes según regiones geográficas de Argentina para un análisis comparativo. Se analizaron las características basales de los pacientes, y se excluyeron los registros con información incompleta. Las regiones geográficas fueron divididas de acuerdo a la convención del ministerio del interior de Argentina. Los factores de riesgo fueron referidos por el paciente o constatados por el cardiólogo interviniente. El análisis estadístico fue el convencional para estadística descriptiva, y comparativa. Se utilizó el estadístico Chi2. Todos los resultados se evaluaron en función de la región de pertenencia de cada paciente. Se consideró significativo un valor de  $p < 0.05$ , y se utilizó el programa estadístico SPSS®.

**RESULTADOS:** Sobre 1759 pacientes incluidos en el registro, se excluyeron 30 casos por falta de información, permaneciendo 1729 para el análisis. La población incluida en el estudio fue predominantemente de sexo masculino y de mediana edad, con leves diferencias en función de las regiones (tabla 1), siendo la edad promedio de presentación de 62 años en CABA y 58 años en región Sur. Los antecedentes de infarto, revascularizaciones, e insuficiencia renal, fueron similares en todos los grupos. La prevalencia de tabaquismo fue similar entre las regiones (con una tendencia a menor tabaquismo en el Noreste). Se hallaron grandes diferencias en la prevalencia de hipertensión entre las regiones, siendo más frecuente en Cuyo y Sur. Con respecto a la dislipemia, se hallaron valores entre el 34.9% (Noreste) y el 53.1% (Noroeste),  $p < 0.005$ . La diabetes osciló entre 18,8% (Centro) y 25% (Sur),  $p < 0.005$ . Como limitaciones, los datos obtenidos son de centros que colaboran activamente en SAC y FAC, por lo que pueden no ser representativos de la totalidad del país.

	CABA	Centro	Cuyo	Noreste	Noroeste	Sur	p
Edad (media)	62,65	60,43	61,15	60,97	62,53	58,49	NS
Sexo masculino	427/78%	540/78%	101/77%	89/76%	142/77%	66/75%	NS
Hipertensión	277/52,3%	397/59,2%	87/70%	74/66%	112/61,2%	60/70,6%	<0,005
Tabaquista actual	250/46%	324/47%	54/43%	40/37%	82/45%	36/41,9%	NS
Extabaquista	128/24%	129/21,9%	37/29,8%	32/29,9%	41/22,8%	19/22,1%	NS
Dislipemia	210/41%	252/39,1%	43/35%	29/34,9%	95/53,1%	40/49,4%	<0,005
Diabetes	100/19,2%	124/18,8%	28/23%	21/21%	44/24%	20/25%	0,002
IAM previo	63/12,1%	62/9,6%	6/4,9%	9/9,6%	16/9,1%	10/11,9%	NS
ATC previa	55/10,6%	62/9,7%	6/4,9%	9/10,2%	21/11,9%	8/9,8%	NS
CRM previa	15/2,9%	7/1,1%	2/1,6%	0	5/2,8%	1/1,2%	NS
IRC previa	12/2,3%	15/2,4%	4/3,3%	2/2,3%	3/1,7%	3/3,7%	NS

**CONCLUSIONES:** En pacientes que cursaron un infarto de miocardio con elevación del ST, se hallaron diferencias significativas en la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular tradicionales entre las diferentes regiones geográficas de Argentina. Es posible que ciertos factores ambientales como socioeconómicos influyan en la aparición de los eventos cardiovasculares y colaboren en el desarrollo de factores de riesgo en esta población.