



DATOS ACTUALES DEL REGISTRO DE INFARTO ARGEN IAM ST

(ClinicalTrials.gov: NCT02458885)

Área de investigación SAC

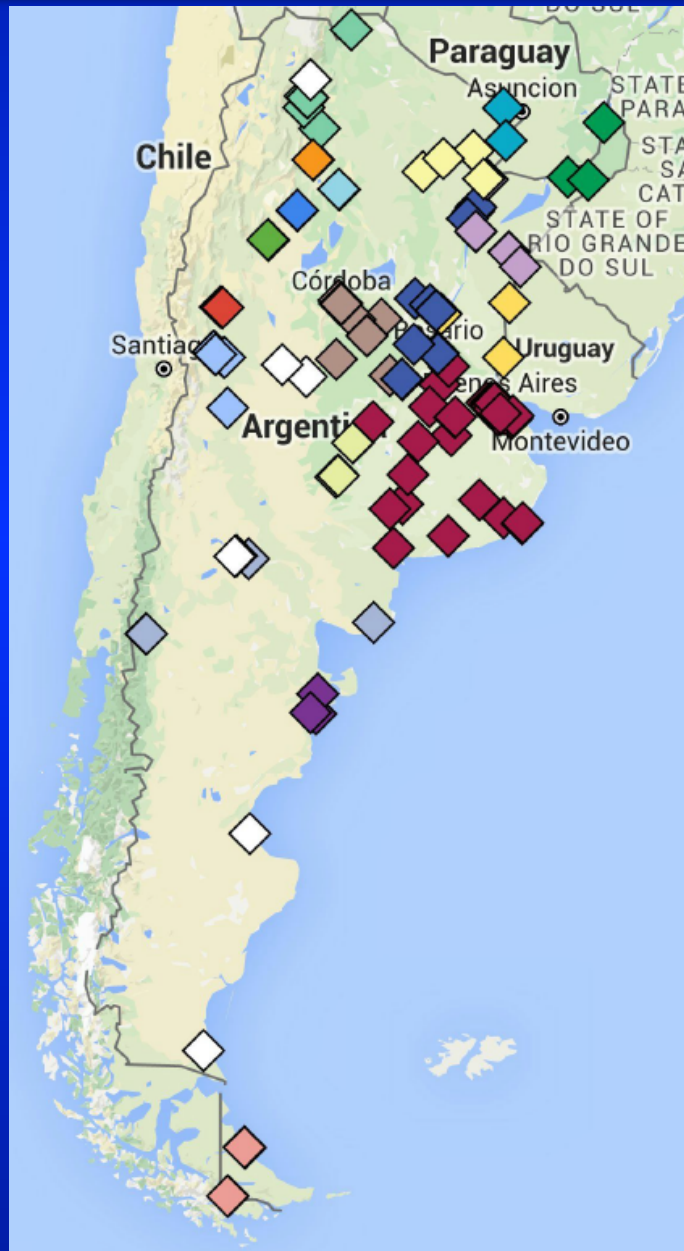
D'Imperio, Herald; Gagliardi, Juan; Charask,
Adrián; Zoni, Cesar; Puente, Luciana; Spampinato,
Emiliano; Bacigalupe, Juan; Tajer, Carlos.

XXXVI Congreso Nacional de Cardiología
2018



Material y Métodos

- Registro prospectivo, multicéntrico y observacional con seguimiento en la internación del IAM e inicio el primero de enero de 2017. Se realizó un corte al 1º mayo de 2018 con 1151 pacientes incluidos.



Buenos Aires	284
CABA	306
Catamarca	114
Chaco	4
Cordoba	41
Corrientes	109
Jujuy	22
La Rioja	27
Mendoza	25
Misiones	6
Rio Negro	36
San Juan	28
San Luis	1
Santa Fe	147
Santiago del Estero	2
Tierra del Fuego	2
	1151

59 centros

41% Públicos y 59 Privados

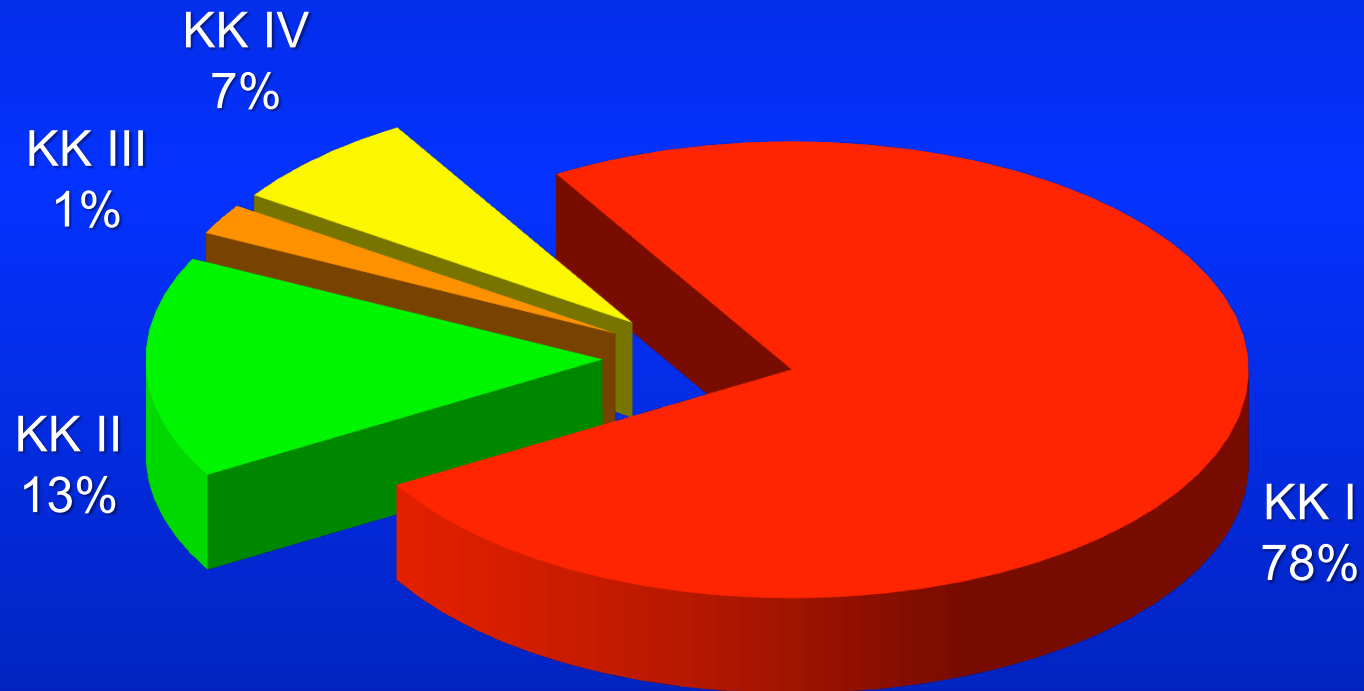


	Registro continuo N: 1151 (2017/18)	%
Edad, media (DE)*	60,5 (11,7)	
Sexo masculino	815	80,2
Factores de riesgo:		
Hipertensión Art.	608	60,6
Desconoce	46	4,6
Diabetes Mellitus	248	25
Desconoce	49	5
<u>Dislipemia</u>	403	40,2
Desconoce	133	13,3
Tabaquismo	468	46,6
Ex tabaquista	221	2,2
Antecedentes familiares	194	19,5
Antecedentes cardiovasculares:		
-Infarto previo	117	12
-Enfermedad coronaria documentada	134	13,5
-Angina Crónica estable	45	4,6
-ATC previa#	103	10
-CRM previa&	19	1,3
-Ant. Insuf. Cardíaca	20	1,9

Datos generales



Insuficiencia cardíaca Killip y Kimball (n:1151)

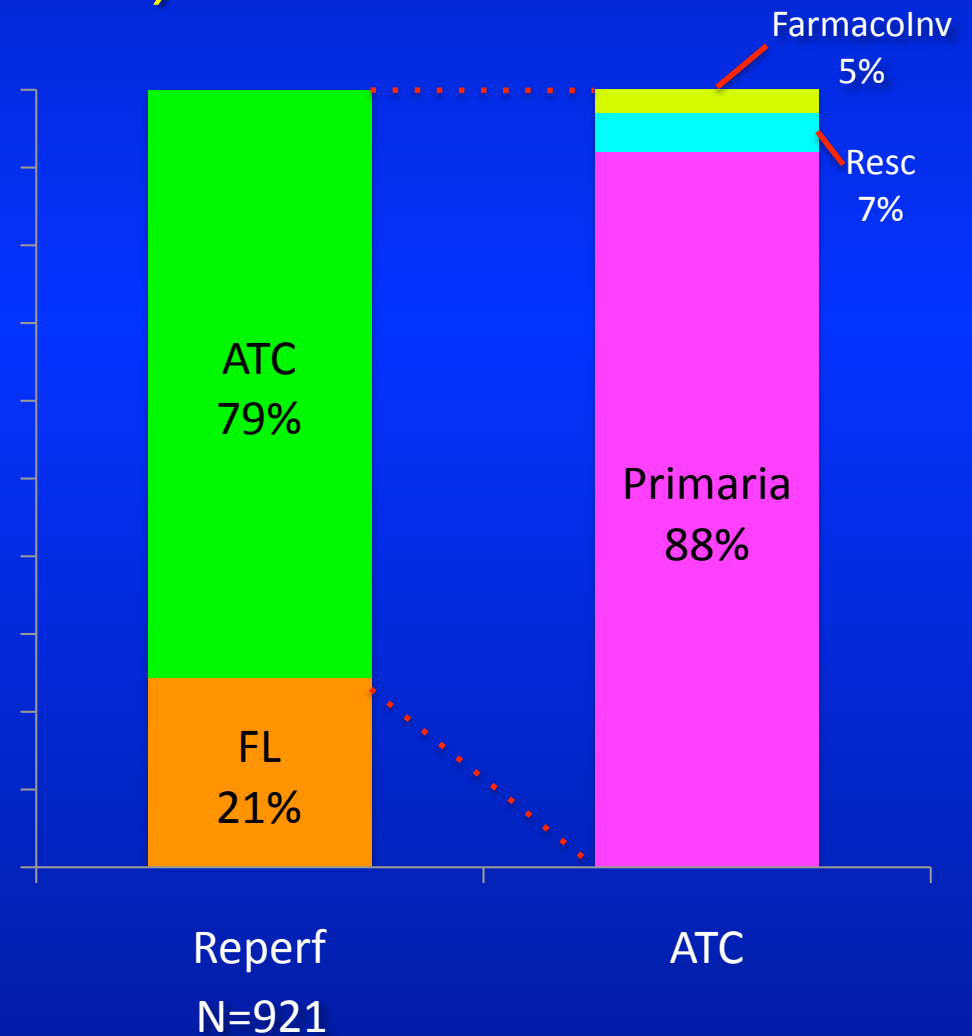
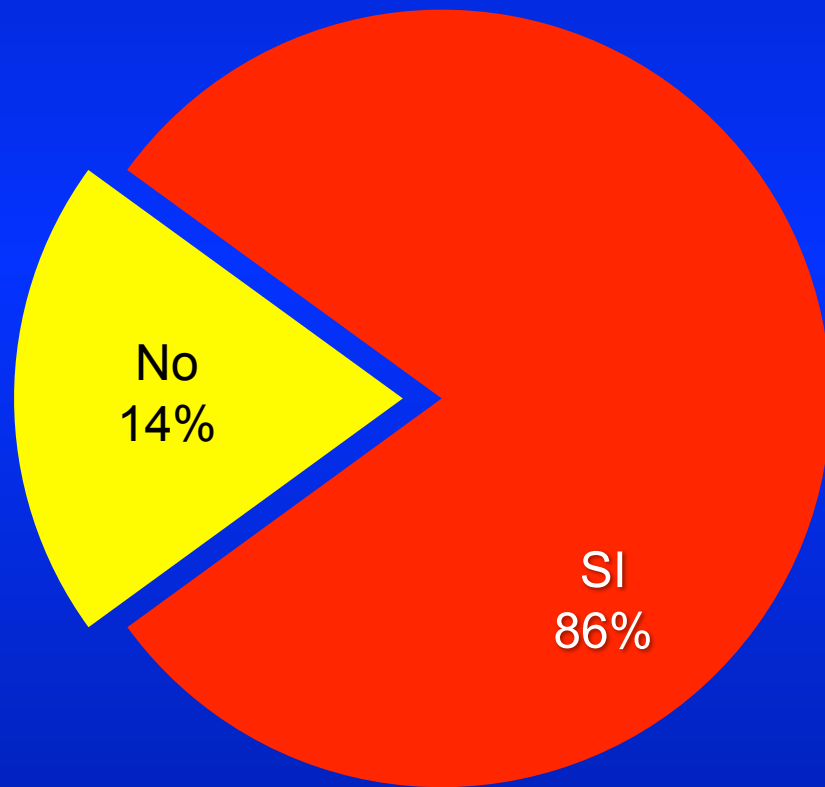




Demoras al Tratamiento 2018

Tiempos expresados en minutos	Registro continuo Argen IAM ST(2017/18) N: 1151	Rango Intercuartilo 25-75%
Dolor consulta, mediana	93	45-240
Puerta-Aguja, mediana	70	35-130
Ventana trombolíticos, mediana	198,5	120-360
Puerta balón, mediana	137	62-310
Ventana angioplastia, mediana	315	183-710

Terapia de Reperusión en las Primeras 24 hs. (n:1151)



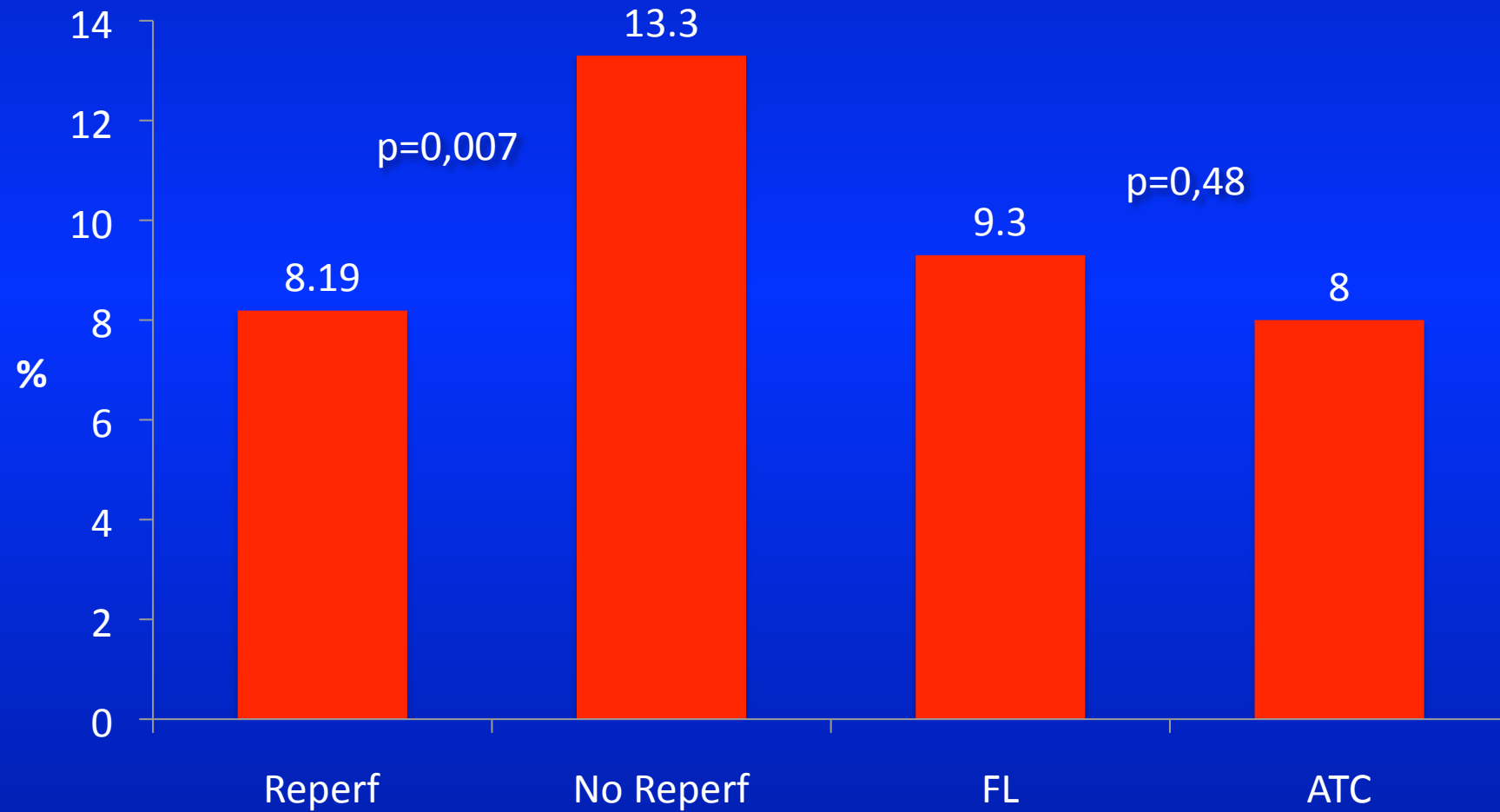


Evolución Intrahospitalaria (n:1151)

	N	%
Mortalidad General	101	8,8
Mortalidad Cardiovascular	86	85
Reinfarto	19	1,7
Angina posinfarto	37	3,2
Fibrilación Auricular	52	4,5
Paro Cardíaco	113	9,8
Sangrado	40	3,5



Mortalidad





Conclusiones

- Estos datos preliminares permiten esbozar un mapa de la realidad del IAM en la Argentina.
- La tasa de reperfusión supera el 80% y la mortalidad intrahospitalaria es del 8,8%.
- Las demoras al tratamiento son importantes y existen puntos a corregir.
- La detección de barreras nos permitirá establecer estrategias para mejorar los resultados



¿Cómo lograrlo?

- REGIONALIZACIÓN

- Creación de redes de atención del infarto de acuerdo con las características de la zona

- NORMATIZACIÓN Y AUDITORIA

- ¿Legislación sobre Tratamiento Obligatorio del Infarto?.

ECG, trasmisión, TL si no ATC 1ra, doble antiagregación, derivación de casos graves.

- REGISTRO CONTINUO

Control de resultados de las políticas implementadas y eventuales correcciones en función de los datos evolutivos.

Papel Central de las Sociedades Científicas

(Concienciación del Problema, Educación Médica y Comunitaria, Abogacía ante Autoridades Competentes)