



# Cardiocre



## 128/105. - Influencia del tabaquismo en el ritmo circadiano de pacientes con Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST). Resultados del registro ARIAM

M. Butrón Calderón<sup>1</sup>, P. Bastos Amador<sup>1</sup>, A. Espínola Pardo<sup>1</sup>, F. Francisco Aparicio<sup>1</sup>, M. Calvo Taracido<sup>1</sup>, M. Almendro Delia<sup>1</sup>, J. Cruz Fernández<sup>1</sup>, A. García Alcántara<sup>2</sup>, R. Hidalgo Urbano<sup>1</sup> y J. García Rubira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los eventos cardiovasculares describen un ritmo circadiano de presentación con un predominio matutino. Se estudia la influencia del tabaquismo en el ritmo circadiano de pacientes con IAMCEST.

**Material y métodos:** Se analizaron los datos del Registro ARIAM, un estudio observacional, cohortes prospectivo de pacientes con SCA ingresados en 49 hospitales de Andalucía desde 2001 hasta 2012. Se clasificó a pacientes con IAMCEST en fumadores activos (F) y no fumadores activos (NF). Se analizó el momento de presentación dentro de un intervalo de 24 horas dividido en 4 grupos [Grupo 1 (G1), 00:00h-05:59h; Grupo 2 (G2), 06:00h-11:59h; Grupo 3 (G3), 12:00h-17:59h; y Grupo 4 (G4), 18:00h-23:59h] de acuerdo al hábito tabáquico.

**Resultados:** Se incluyeron 25.633 pacientes con IAMCEST (edad media: 63,4 + 12,9 años, 24% mujeres). El momento más frecuente de presentación fue G2 (G1: 19,7%; G2: 31,0%; G3: 27,2% y G4: 22,0%;  $p < 0,001$ ). De toda la población, 9.921 (39,7%) eran F. Se encontró una diferencia estadísticamente significativa (ES) al comparar el momento de presentación entre F (G1: 20,8%; G2: 28,3%; G3: 28,1%; G4: 22,8%) y NF (G1: 19,0%; G2: 32,7%; G3: 26,7%; G4: 21,6%);  $p < 0,001$ . En un análisis de regresión logística multivariado con variables que mostraban una diferencia ES entre los grupos como la edad, dislipemia, obesidad, arteriopatía periférica y tabaquismo se encontró que el grupo F se asociaba a una menor probabilidad de tener un inicio de los síntomas en G2 (OR = 0,84; IC95% [0,79-0,90];  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** En este estudio el tabaquismo activo modificó el ritmo circadiano de presentación de los pacientes con IAMCEST con una menor presentación matutina.