



Cardiocre



166/222. - Asociación entre Amplitud de Distribución Eritrocitaria y Eventos Clínicos a corto plazo tras un síndrome coronario agudo

P. Caravaca Pérez, L. Madrona, A. Izquierdo Bajo, M.J. Cristo Ropero, A. García Guerrero, J.E. Luján Valencia, M. Chaparro Muñoz y A. Recio Mayoral

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluamos la asociación entre los niveles de amplitud de distribución eritrocitaria (ADE) al ingreso y al alta hospitalaria con el desarrollo de eventos a corto plazo en pacientes ingresados por síndrome coronario agudo (SCA).

Material y métodos: Registro prospectivo de 248 pacientes consecutivos (edad 65 ± 13 años; 72,2% hombres) ingresados con el diagnóstico de SCA (ST elevado, 71%). Se midieron los valores séricos de ADE al ingreso y al alta hospitalaria. Evaluamos la mortalidad cardiovascular y el evento combinado, muerte, reinfarto y reingreso por causa cardiovascular al mes del evento.

Resultados: Al ingreso el ADE global tuvo una mediana de 13,8% [percentil 25-75%, 13,3-14,5] y al alta de 14% [13,4-15,1]. Se registraron 25 eventos en el seguimiento (10,1%). Los pacientes en el máximo tercil de ADE al alta ($> 14,6\%$) presentaron un mayor número de eventos y de mortalidad global (22,7% vs 5,5% $p < 0,001$ y 13,6% vs 1,6% $p < 0,001$). En el análisis de regresión logística, valores de ADE al alta $> 14,6\%$ se relacionaron con la aparición de eventos (HR 0,2, IC95% 0,1-4,8). Esta relación se mantuvo independientemente de la inclusión de la edad, diabetes, así como los niveles de hemoglobina y volumen corpuscular medio (potenciales factores confusores del análisis de ADE) en el análisis multivariado (HR 1,37; IC95% 1,02-1,84). Mediante análisis de curva ROC, valores de ADE al alta de 14,35% identificaron pacientes con mayor riesgo de presentar un evento (AUC 0,75 [0,65-0,86], $p < 0,001$).

Conclusiones: En pacientes ingresados por SCA, los niveles elevados de ADE al alta hospitalaria se asociaron con un peor pronóstico al mes de seguimiento.