



# 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  $65 \pm 13$  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.