



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 Calderón¹, P. Bastos Amador¹, A. Espínola Pardo¹, F. Francisco Aparicio¹, M. Calvo Taracido¹, M. Almendro Delia¹, J. Cruz Fernández¹, A. García Alcántara², R. Hidalgo Urbano¹ y J. García Rubira¹

¹Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ²Hospital 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.