



“CRONOPATOLOGÍA CARDIOVASCULAR”:

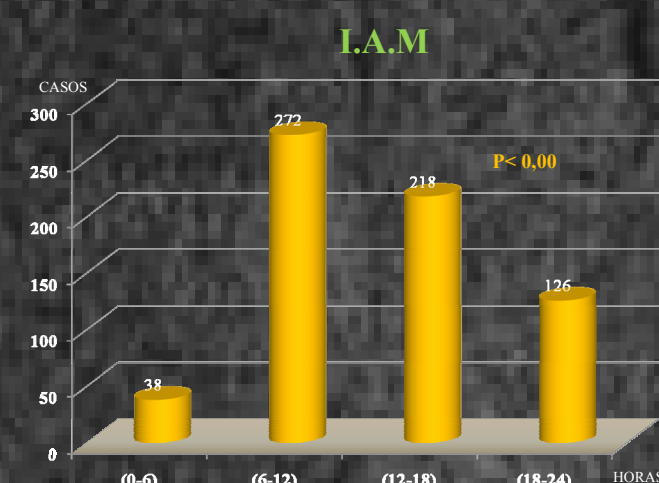
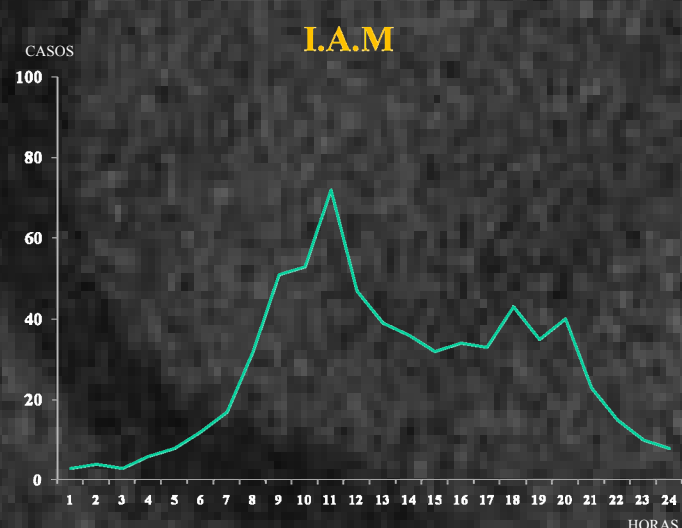
CUANDO EL RITMO CIRCADIANO
“DA LA MANO”
AL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Objetivos

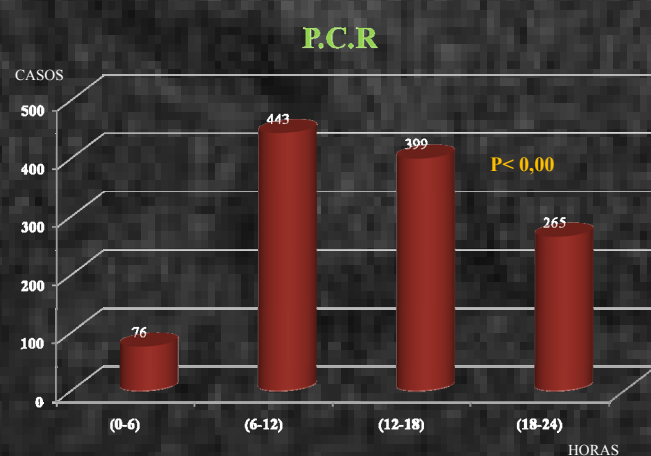
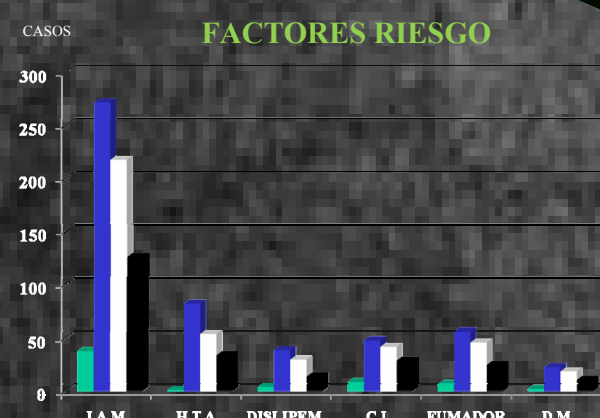
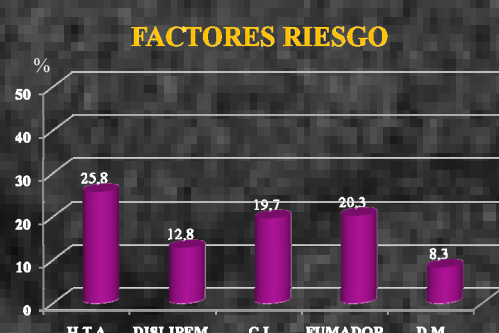
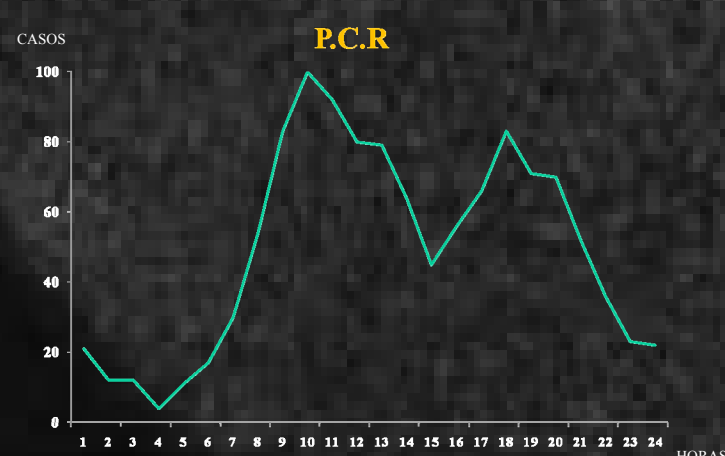
- Estudiar si los eventos cardiovasculares graves atendidos en SAMUR-PC siguen una distribución circadiana a lo largo del día
- Analizar la influencia de los factores de riesgo cardiovascular y edad en el ritmo circadiano del I.A.M
- Comparar la cronopatología cardiovascular en SAMUR-PC con los resultados evidenciados en estudios similares

Resultados

Desde el año 2001-2009 analizamos una muestra (N=709 I.A.M) atendidos en la vía pública de Madrid, por SAMUR-PC, con una edad media 60 años, siendo el 83,3% varones.



Entre 2001-2009 analizamos una muestra de P.C.R (N=1183), presentando media edad 60 años, siendo el 69,5% varones.



Introducción

Los seres vivos se ven influenciados por estímulos ambientales y relojes internos que les permite, ante sucesos de recurrencia regular como día-noche, “incorporarlos” y anticiparse como marca de supervivencia, pudiendo incluso prescindir de las señales externas para iniciar el proceso de ajuste interno

Este mecanismo de anticipación determina el funcionamiento de los «relojes biológicos» proporcionando modificaciones fisiológicas cíclicas (aumento niveles cortisol, agregación plaquetaria, factores fibrinolíticos, ritmo circadiano de la presión arterial, frecuencia cardiaca, secreción de catecolaminas y tono simpático) en el período día-noche, denominándolo ritmo circadiano y que determina una mayor incidencia de sucesos cardiacos por la mañana

Metodología

Diseño: Estudio observacional descriptivo retrospectivo. **Población y criterios de inclusión:** Pacientes que sufrieron P.C.R e I.A.M y fueron atendidos por U.S.V.A entre 2001-2009. **Recogida de datos:** Análisis de informes asistenciales y seguimiento de los preavisos hospitalarios. **Variables:** cronopatología, hora comienzo síntomas, factores riesgo cardiovascular, edad

Análisis de datos: SPSS 17.0. Análisis frecuencias T Students y Prueba Chi-cuadrado

Conclusiones

La patología cardiovascular grave sigue un patrón circadiano a lo largo del día, con máxima incidencia entre las 6-12 A.M marcado por cambios fisiológicos como determinantes del condicionamiento del ritmo circadiano sobre la patología cardiovascular, correlacionándose con los resultados evidenciados en estudios similares aunque con hallazgos “exclusivos” en nuestra población que abren nuevas líneas de investigación en cuanto a factores de riesgo cardiovascular.

