

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

1. Pasien IMANEST yang mengalami KKM, cenderung memiliki usia relatif tua, jenis kelamin laki-laki, dengan faktor risiko paling banyak merokok.
2. Nilai rerata interval QTc pada pasien IMANEST yang mengalami KKM lebih panjang dibanding pasien IMANEST yang tidak mengalami tidak KKM.
3. Terdapat hubungan yang bermakna secara statistik antara prolongasi interval QTc dengan kejadian kardiovaskular mayor pada pasien IMANEST selama perawatan.

6.2 Saran

Prolongasi interval QTc dapat digunakan untuk menilai risiko kejadian kardiovaskular mayor selama perawatan pada pasien IMANEST.

