



6026-140. IMPACTO DE UN TEST INVASIVO DE FUNCIÓN CORONARIA SOBRE EL RIESGO DE EVENTOS RECURRENTES EN PACIENTES CON ANGINA Y ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA NO OBSTRUCTIVA

Alberto Carrión Caverio¹, Verónica Vidal Urrutia¹, Guillem Llopis Gisbert¹, Carmen Fernández Díaz², Andrés Mauricio Cubillos Arango¹, Jorge Manuel Solano López Morel¹, Alberto Berenguer Jofresa¹, Rafael Payá Serrano¹ y Eva Rúmiz González¹

¹Servicio de Cardiología. Consorcio Hospital General Universitario, Valencia, España y ²Servicio de Cardiología. Hospital de Denia, Dénia (Alicante), España.

Resumen

Introducción y objetivos: Como sabemos los pacientes con angina sin enfermedad arterial coronaria obstructiva (ANOCA) muestran un mayor consumo de recursos sanitarios, derivados de una mayor consulta a los servicios de urgencias e ingresos hospitalarios. El objetivo de este estudio es determinar el impacto que la realización de un test invasivo de función coronaria (CFT) en estos pacientes tiene sobre consultas a los servicios de urgencias y reingresos por síndrome coronario agudo (SCA).

Métodos: Evaluamos los pacientes ANOCA, sometidos a un CFT en un hospital terciario. Analizamos el número de ingresos por SCA, consultas en los servicios de urgencias así como cateterismos previo y tras la realización de un CFT.

Resultados: Desde marzo 2020 a diciembre 2023, se evaluaron 145 pacientes ANOCA mediante. La edad media fue $63,9 \pm 10$ años y el 59,6% fueron mujeres. El 53,6% mostró espasmo epicárdico, el 24% espasmo microvascular y el 45,87% disfunción microvascular. Previo al estudio de función coronaria, el 52% había consultado en más de una ocasión en los servicios de urgencias, un 33,58% había tenido al menos un ingreso por SCA y el 10,7% había sido previamente sometido a un cateterismo cardiaco. Tras la realización de un CFT se observó una reducción significativa en el número de consultas a urgencias ($0,88 \pm 0,1$ vs $0,29 \pm 0,07$, $p < 0,001$) y del número de ingresos hospitalarios ($0,37 \pm 0,5$ vs $0,07 \pm 0,03$, $p < 0,001$).

Conclusiones: La realización de un CFT en pacientes con ANOCA, permitiendo iniciar un tratamiento médico dirigido, se asocia con una reducción significativa del número de visitas a urgencias y de ingresos por SCA.